

ВНИМАНИЕ ОПЕРАЦИОНИСТОВ БАНКА!!!

При заполнении строки «назначение платежа» обязательно указывать следующие данные: «№ брони» и «дата заезда»

Платеж	Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ОСБМР «Липовка») л/сч 33013005850 КПП: 667701001 ИНН: 6628000074 Код ОКТМО: 65720000 р/сч.: 40601810165773000001 в: Уральское ГУ Банка России БИК:046577001 К/сч.: _____ Код бюджетной классификации (КБК): 01300000000000000130 Платеж: Медицинские услуги № брони _____ дата заезда _____ Платательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма: _____ руб. _____ коп. Сумма оплаты услуг банка: _____ руб. _____ коп. Подпись: _____ Дата: " ____ " _____ 201 ____ г.
Квитанция	Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ОСБМР «Липовка») л/сч 33013005850 КПП: 667701001 ИНН: 6628000074 Код ОКТМО: 65720000 р/сч.: 40601810165773000001 в: Уральское ГУ Банка России БИК:046577001 К/сч.: _____ Код бюджетной классификации (КБК): 01300000000000000130 Платеж: Медицинские услуги № брони _____ дата заезда _____ Платательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма: _____ руб. _____ коп. Сумма оплаты услуг банка: _____ руб. _____ коп. Подпись: _____ Дата: " ____ " _____ 201 ____ г.