

ВНИМАНИЕ ОПЕРАЦИОНИСТОВ БАНКА!!!

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

Платеж	<p>Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ОСБМР «Липовка») л/сч 33013005850 КПП: 667701001 ИНН: 6628000074 Код ОКТМО: 65720000 р/сч.: 03224643650000006200 УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Свердловской области г. Екатеринбург БИК: 016577551 к/счет 40102810645370000054 Код бюджетной классификации (КБК): 0000000000000000130 Платеж: Медицинские услуги № брони _____ дата заезда _____ Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма: _____ руб. _____ коп. Сумма оплаты услуг банка: _____ руб. _____ коп. Подпись: _____ Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.</p>
Квитанция	<p>Получатель: Министерство финансов Свердловской области (ГАУЗ СО «ОСБМР «Липовка») л/сч 33013005850 КПП: 667701001 ИНН: 6628000074 Код ОКТМО: 65720000 р/сч.: 03224643650000006200 УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Свердловской области г. Екатеринбург БИК: 016577551 к/счет 40102810645370000054 Код бюджетной классификации (КБК): 0000000000000000130 Платеж: Медицинские услуги № брони _____ дата заезда _____ Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма: _____ руб. _____ коп. Сумма оплаты услуг банка: _____ руб. _____ коп. Подпись: _____ Дата: « ____ » _____ 20 ____ г.</p>