|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | **Форма № ПД-4** |
|  | **Извещение** | Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ДГП №32 ДЗМ» л/с 2605442000451586) | | | |
|  |  | Наименование получателя платежа | | | |
|  |  | 7707068969/770701001 | |  | 40601810245253000002 |
|  |  | (ИНН/КПП получателя платежа) | |  | (номер счета получателя платежа) |
|  |  | ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г. МОСКВА 35 | | БИК: | 044525000 |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) | |  |  |
|  |  | Медицинские услуги | | | 00000000000000000130 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | (наименование платежа) | |  | (номер лицевого счета (код) плательщика) |
|  |  | Ф.И.О. плательщика |  | | |
|  |  | Адрес плательщика |  | | |
|  |  | Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_коп. | |
|  |  | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | |
|  | **Кассир** | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, | | | |
|  |  | ознакомлен и согласен. | | | **Подпись плательщика:** |
|  |  |  | |  | ***Форма № ПД-4*** |
|  | **Извещение** | Департамент финансов города Москвы (ГБУЗ «ДГП №32 ДЗМ» л/с 2605442000451586) | | | |
|  |  | Наименование получателя платежа | | | |
|  |  | 7707068969/770701001 | |  | 40601810245253000002 |
|  |  | (ИНН/КПП получателя платежа) | |  | (номер счета получателя платежа) |
|  |  | ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г. МОСКВА 35 | | БИК: | 044525000 |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) | |  |  |
|  |  | Медицинские услуги | | | 00000000000000000130 |
|  |  |  | |  |  |
|  |  | (наименование платежа) | |  | (номер лицевого счета (код) плательщика) |
|  |  | Ф.И.О. плательщика |  | | |
|  |  | Адрес плательщика |  | | |
|  |  | Сумма платежа \_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | | Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_\_\_ коп. | |
|  |  | Итого \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_\_коп. | | "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | |
|  | **Кассир** | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, | | | |
|  |  | ознакомлен и согласен. | | | **Подпись плательщика:** |