

✂ - линия отреза

✂ - линия отреза

Извещение	Форма № ПД-4	
	ООО "Геномед"	
	(наименование получателя платежа)	
	7701759381	40702810920300727001
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
Кассир	ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г.МОСКВА	БИК 044525555
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000555
	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Услуга: <u>проведение исследования</u> Пункты преysкyранта: <u>М900</u>	
Квитанция	Форма № ПД-4	
	ООО "Геномед"	
	(наименование получателя платежа)	
	7701759381	40702810920300727001
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
Кассир	ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г.МОСКВА	БИК 044525555
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000555
	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Услуга: <u>проведение исследования</u> Пункты преysкyранта: <u>М900</u>	
Дата _____ Сумма платежа <u>47 000</u> руб. <u>00</u> коп.		
Плательщик (подпись) _____		

✂ - линия отреза