

✂ - линия отреза

✂ - линия отреза

Извещение	Форма № ПД-4
	ООО "Геномед" (наименование получателя платежа)
Кассир	7701759381 (ИНН получателя платежа)
	40702810920300727001 (номер счета получателя платежа)
	ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г.МОСКВА (наименование банка получателя платежа)
	БИК 044525555
	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>52 000</u> руб. <u>00</u> коп.
	Плательщик (подпись) _____
	Кассир
Квитанция	Форма № ПД-4
	ООО "Геномед" (наименование получателя платежа)
	7701759381 (ИНН получателя платежа)
	40702810920300727001 (номер счета получателя платежа)
	ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" г.МОСКВА (наименование банка получателя платежа)
	БИК 044525555
	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>52 000</u> руб. <u>00</u> коп.
Плательщик (подпись) _____	
Кассир	

✂ - линия отреза