

Извещение

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525745 ОКТМО 46641101001
Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО)
р/с 40503810142034003376 КБК 00000000000000000130
к/с 30101810345250000745 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление платных образовательных услуг

Кассир

Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Студент (слушатель) (Ф.И.О.) _____
Факультет/отделение _____
Курс _____ Группа _____ Форма обучения _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525745 ОКТМО 46641101001
Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО)
р/с 40503810142034003376 КБК 00000000000000000130
к/с 30101810345250000745 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление платных образовательных услуг

Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Студент (слушатель) (Ф.И.О.) _____
Факультет/отделение _____
Курс _____ Группа _____ Форма обучения _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____

Извещение

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525745 ОКТМО 46641101001
Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО)
р/с 40503810142034003376 КБК 00000000000000000130
к/с 30101810345250000745 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление платных образовательных услуг

Кассир

Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Студент (слушатель) (Ф.И.О.) _____
Факультет/отделение _____
Курс _____ Группа _____ Форма обучения _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525745 ОКТМО 46641101001
Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО)
р/с 40503810142034003376
к/с 30101810345250000745 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление платных образовательных услуг

Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Студент (слушатель) (Ф.И.О.) _____
Факультет/отделение _____
Курс _____ Группа _____ Форма обучения _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____