БИК 044525225 К/С 30101810400000000225

СБЕРБАНК РОССИИ
Основан в 1841 году

ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

1. БИК 044030705
2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ 30101810500000000705
3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ОАО "БАЛТИНВЕСТБАНК"
4. НОМЕР СЧЕТА 40703810400000000218
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "ЛЕЧЕБНО-ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ И ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ АРИТМИЙ"
6. ИНН (КИО) 7843302449 7. КПП* 784301001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА 9. ТИП ПЛАТЕЖА*
10. КБК* 11 ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА*
12. Код ОКАТО* 13 НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*
14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
15. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
16. ИНН (заполняется при наличии) 17. СТАТУС*
18. № СЧЕТА:
или № банковской карты:
(При оплате наличными деньгами поле не заполняется)
19. СУММА ПЕРЕВОДА 1500 рублей 00 коп.
20. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА РЕГИСТРАЦИОННЫЙ ВЗНОС ЗА УЧАСТИЕ В ШКОЛЕ КАРДИОЛОГОВ ОТ
21. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
22. ДАТА "____" _____ 20___ года 23. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА _____