

ИЗВЕЩЕНИЕ

ООО "Центр Молекулярной Генетики"

Форма №ПД-4

7724616333

Наименование получателя платежа

40702810238000049610

ИНН получателя платежа

номер счета получателя платежа

в ПАО «Сбербанк России», г. Москва

наименование банка получателя платежа

К/с 30101810400000000225 БИК 044525225

банковские реквизиты

Ф.И.О. плательщика _____

Услуга: Проведение исследования Пункты преискуранта: _____

Кассир

Дата _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Плательщик (подпись) _____

ООО "Центр Молекулярной Генетики"

Наименование получателя платежа

7724616333

40702810238000049610

ИНН получателя платежа

номер счета получателя платежа

в ПАО «Сбербанк России», г. Москва

наименование банка получателя платежа

К/с 30101810400000000225 БИК 044525225

банковские реквизиты

Ф.И.О. плательщика _____

Услуга: Проведение исследования Пункты преискуранта: _____

КВИТАНЦИЯ

Дата _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Кассир

Плательщик (подпись) _____