

**ООО "Клиника доктора Мышляева"**

Адрес: 603101, Нижегородская обл, Нижний Новгород г, Краснодонцев ул, д. 1, тел.: 293-42-32

**Образец заполнения платежного поручения**

ИНН 5256051814	КПП 525601001		
Получатель ООО "Клиника доктора Мышляева"		Сч. №	40702810590030000167
Банк получателя Нижегородский филиал АКБ "СОЮЗ" (ОАО) г.Н.Новгород		БИК	042253894
		Сч. №	30101810300000000894

**СЧЕТ № 4 от 22 Марта 2010 г.**

Плательщик: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"  
Грузополучатель: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена	Сумма
1	Курс реабилитации	шт	100	900-00	90000-00
<b>Итого:</b>					<b>90000-00</b>
<b>Без налога (НДС):</b>					<b>-</b>
<b>Всего к оплате:</b>					<b>90000-00</b>

Всего наименований 1, на сумму 90'000.00

**Девяносто тысяч рублей 00 копеек**

Руководитель предприятия *Мышляев С.Ю.* (Мышляев С.Ю.)

Главный бухгалтер *Мышляева Н.Н.* (Мышляева Н.Н.)

