

0

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД МТ103

№ 24 от 08/02/2011

50 Плательщик BF "PREDANIE"	
Адрес 101000	город MOSCOW LUBYANSKIY PR-D 17-1-30 страна RUSSIA
23 Код инструкций _____	
32 Платить Валюта <u>USD</u> Сумма цифрами <u>2 400.00</u> Сумма прописью <u>Две тысячи четыреста 00/100 долларов США</u>	
56 Банк-корреспондент банка Получателя _____ S.W.I.F.T. _____	
57 Банк Получателя BANK NAPOALIM B.M., TEL-AVIV, 5, RODENSKI ST., ISRAEL S.W.I.F.T. POALILITXXX национальный код ² _____ Счет в банке-корреспонденте _____	
59 Получатель счет IL290125670000000130533 код BEI ³ _____ наименование Karen Mehkarim, Ichilov Hospital, acc № 130533 Адрес 4, Wiezman st. город Tel-Aviv страна ISRAEL	
70 Детали платежа For medical services uder invoice s110000451 dd.27.01.2011 for Terentev Alex	
71 Расходы по переводу <input checked="" type="checkbox"/> За наш счет <input type="checkbox"/> За наш счет кроме комиссий других банков <input type="checkbox"/> За счет Получателя	
Дополнительная информация: платить с нашего счета № 40703840700000004744 другая информация _____ _____	
  Подпись клиента	
Для заполнения Банком	
30 Дата валютирования _____	
Отметки банка _____	
УНК и ФИО клиента _____	
Документ, удостоверяющий личность _____	
Доп.офис _____	
Платить со сводного счета N _____	
отметки операциониста ВТБ 24 (ЗАО) к/с 30101810100000000716 БИК 044525716 08.02.2011 СМИРНОВА Ю.В.	отметки валютного контроля