

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД МТ103

№ 104 от 12/05/2012

50 Плательщик <u>BF "PREDANIE"</u>	
Адрес <u>101000</u>	город <u>MOSCOW LUBYANSKIY PR-D 17-1-30</u> страна <u>RUSSIA</u>
23 Код инструкций <u>BONL;</u>	
32 Платить Валюта <u>EUR</u> Сумма шрифтом <u>2 040.00</u> Сумма прописью <u>Две тысячи сорок 00/100 евро</u>	
56 Банк-корреспондент банка Получателя <u>DEUTSCHE BANK AG (TRADE FINANCE-CENTRAL ENTRY POINT EUROPE), FRANKFURT AM MAIN, GERMANY</u> S.W.I.F.T. <u>DEUTDEFF33</u>	
57 Банк Получателя <u>JSC THE STATE EXPORT-IMPORT BANK OF UKRAINE (LVIV BRANCH), LVIV, 61, CHORNOVOLA, UKRAINE</u> S.W.I.F.T. <u>EXBSUAUXLV</u> национальный код? <u>UA</u> Счет в банке-корреспонденте <u>9498767 10</u>	
59 Получатель счет <u>2600400003325</u> код BEP? <u>UA</u> наименование <u>The limited Company "International clinic of Rehabilitation"</u>	
Адрес <u>Truskavets, 82200 Pomireska str., 37 Ukraine</u>	город <u>Truskavets</u> страна <u>UKRAINE</u>
70 Детали платежа <u>Invoice №MK000000616 from 17.02.2012,payment for medical treatment of Manshilin Ilya</u>	
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 № <u>40703978300000004744</u> другая информация _____	
 Подпись клиента _____	
Для заполнения Банком	
30 Дата валютирования _____	
Отметка банка _____	
УНК и ФИО клиента _____	
Документ, удостоверяющий личность _____	
Доп.офис _____	
Платить со сводного счета N _____	
<small>отделка обслуживания</small> ВТБ 24 (ЗАО) к/с 30101810100000000716 БИК 044525716 14.05.2012 СМИРНОВА Ю.В.	<small>отделка административного контроля</small>