

АНО "Центр оздоровления и реабилитации"

Адрес: 603006, г. Н. Новгород, ул. М.Горького, 117, оф. 404

Образец заполнения платежного поручения

ИНН 5212007416	КПП 521201001		
Получатель АНО "Центр оздоровления и реабилитации"		Сч. №	40703810409000100052
Банк получателя Нижегородский филиал ОАО "ПРБ" г.Н.Новгород		БИК	042282855
		Сч. №	30101810200000000855

В назначении платежа указывать: Благотворительный взнос на лечение Пряжина Романа в Институте им.А.Петё, Будапешт.

СЧЕТ №292 от 06 сентября 2012 г.

Покупатель: Региональный благотворительный общественный фонд содействия духовному развитию общества "Предание"
Плательщик: он же

№	Наименование товара	Единица измерения	Кол-во	Цена	Сумма
1	Кондуктивное лечение Институт им.А.Петё, Будапешт/курс 4 недели, группа полного дня. Проживание в отеле	руб.	1	188000,00	188000,00
Итого:					188000,00
Без налога (НДС):					0
Всего к оплате:					188000,00

Всего наименований 1, на сумму

Сто восемьдесят восемь тысяч рублей 00 копеек

Оплата в течение 3 дней

Руководитель предприятия _____

 (Симон И.Г.)

Главный бухгалтер _____

 (Абышкин В.А.)

