

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПЕРЕВОД МТ103

№ 163 от 28/02/2013

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
| 50 Платательщик BF "PREDANIE" | | |
| Адрес 101000 | город MOSCOW LUBYANSKIY PR-D 17-1-30 страна RUSSIA | |
| 23 Код инструкций¹ BONL; | | |
| 32 Платить Валюта EUR Сумма цифрами 632.82 Сумма прописью Шестьсот тридцать два 82/100 евро | | |
| 56 Банк-корреспондент банка Получателя DEUTSCHE BANK AG, FRANKFURT AM MAIN, GERMANY S.W.I.F.T. DEUTDEFFXXX | | |
| 57 Банк Получателя JSC THE STATE EXPORT-IMPORT BANK OF UKRAINE (LVIV BRANCH), LVIV, 61, CHORNOVOLA, UKRAINE S.W.I.F.T. EXBSUAUXLVI национальный код ² Счет в банке-корреспонденте 9498767 10 | | |
| 59 Получатель счет 2600400003325 код BEP ³ наименование The limited Company "International clinic of Rehabilitation" Адрес Truskavets, 82200 Pomireska str., 37 Ukraine город Truskavets страна UKRAINE | | |
| 70 Детали платежа INVOICE МК000000809 or 11.02.2013,MFO 325718 payment for medical treatment of Krasnova Sofiya | | |
| 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 № 40703978300000004744 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 _____ | | |
| <p>отметки операциониста</p> <table border="1"><tr><td>ВТБ 24 (ЗАО) к/с 30101810100000000716 БИК 044525716 01.03.2013 СМИРНОВА Ю.В.</td></tr></table> | ВТБ 24 (ЗАО) к/с 30101810100000000716 БИК 044525716 01.03.2013 СМИРНОВА Ю.В. | <p>отметки валютного контроля</p> |
| ВТБ 24 (ЗАО) к/с 30101810100000000716 БИК 044525716 01.03.2013 СМИРНОВА Ю.В. | | |