

государственное профессиональное образовательное учреждение "Ухтинский медицинский колледж" (ИНН: 1102020262 / КПП: 110201001)

Индекс: 169314, Коми Республика, Ухта город, Чибьюская улица, дом № 28, тел.: 8 (8216) 74-21-17

Образец заполнения платежного поручения

ОТДЕЛЕНИЕ-НБ Республика Коми Банка России / УФК по Республике Коми г. Сыктывкар Банк получателя 1102020262 110201001 УФК по Республики Коми (ГПОУ "УМК", 30076202821)	БИК	018702501		
	Сч. №			
	Сч. №	03224643870000000700 / 40102810245370000074		
	Вид оп.	01	Срок плат.	
Получатель 00000000000000000130 87725000	Наз. пл.		Очер. плат.	
	Код		Рез. поле	

Назначение платежа: ФИО (плательщик) за ФИО (обучающегося) за проживание в общежитии по Договору №__ от ____ г., за период с ____ 20 г. по ____ 20 г.
--

государственное профессиональное образовательное учреждение "Ухтинский медицинский колледж" (ИНН: 1102020262 / КПП: 110201001)