

Извещение

**АО "Медицинские услуги"
Гомеопатическая поликлиника (МГЦ)**

получатель
111123 г. Москва, ул. 2-я Владимирская, д.2,
ОГРН 1027700231195
ИНН 7708043526 КПП 771601001
р/с 4070281050000047042
к/с 30101810345250000745
БИК044525745
Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО) г. Москва

Кассир

ФИО плательщика
Медицинское обслуживание в МГЦ

наименование платежа

Сумма платежа: _____ Дата: _____

Квитанция

Кассир

**АО "Медицинские услуги"
Гомеопатическая поликлиника (МГЦ)**

получатель
111123 г. Москва, ул. 2-я Владимирская, д.2,
ОГРН 1027700231195
ИНН 7708043526 КПП 771601001
р/с 4070281050000047042
к/с 30101810345250000745
БИК044525745
Филиал №7701 Банка ВТБ (ПАО) г. Москва

ФИО плательщика
Медицинское обслуживание в МГЦ

наименование платежа

Сумма платежа: _____ Дата: _____