

00.00.0000

Поступ. в банк плат.

00.00.0000

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 000077

00.00.0000

24

Сумма  
прописью

десять тысяч рублей 00 коп.

Дата

Вид платежа

ИНН 0	КПП 0	Сумма	10 000=		
ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ		Сч.№	30233810642000600001		
Платательщик		БИК	042202603		
ПАО СБЕРБАНК г. Южно-Сахалинск		Сч.№	30101810900000000603		
Банк плательщика		БИК	046401001		
ОТДЕЛЕНИЕ ЮЖНО-САХАЛИНСК г.Южно-Сахалинск		Сч.№			
Банк получателя		Сч.№	40601810464013000001		
ИНН 6504024185	КПП 650401001	Вид оп.	01	Срок плат.	
САХМИНФИН (ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР ЛЕСНОЕ ОЗЕРО) Л/С 20011000470		Наз.пл.		Очер.плат.	4
Получатель		Код		Рез. поле	
00000000000000000130	64716000	0	0	01;6409722704	0

Предоплата, санаторно-курортная путевка с 16.11.18 г., за Иванова Ивана Ивановича, тел. 8-924-000-00-00.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

**Примечание:**

1. В поле "Платательщик" указываются ФИО-лица, оплачивающего услуги оздоровительного центра.
2. В поле "Банк плательщика" - банк лица, оплачивающего услуги оздоровительного центра.
3. В назначении указывается следующая информация:
  - 3.1. Выбрать способ оплаты: предоплата или полная оплата за услуги оздоровительного центра.
  - 3.2. Выбрать вид оказываемых услуг: сан-курортная путевка с \_\_\_\_/ питание-проживание с \_\_\_\_/ оздоровление с \_\_\_\_ по \_\_\_\_.
  - 3.3. За кого происходит оплата (ФИО).
  - 3.4. Номер контактного телефона для удобства связи.

**Например:** полная оплата, санаторно-курортная путевка с 00.00.00 г., за Иванова Ивана Ивановича, тел. 8-924-000-00-00.

полная оплата, питание-проживание с 00.00.00 г., за Иванова Ивана Ивановича, тел. 8-924-000-00-00.

предоплата, оздоровление с 00.00.00 г.- по 00.00.00 г., за Иванова Ивана Ивановича, тел. 8-924-000-00-00.

**ВАЖНО! Обратите внимание на правильное написание кода 00000000000000000130.**