**УВАЖАЕМЫЕ КЛИЕНТЫ**

**ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер»!**

**Услуги, оказываемые нашим учреждением, вы можете оплачивать во всех отделениях ПАО СБЕРБАНК через банкоматы и платежные терминалы либо через операционистов Банка по следующим реквизитам:**

**Образец платежного документа**

|  |  |
| --- | --- |
| ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер» ИНН 5321183725 КПП 532101001Реквизиты р/с получателя: 40603810143004000007 в Новгородском отделении №8629 ПАО СБЕРБАНК г. Великий Новгород,БИК 044959698\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество плательщика, адрес)Наименование вида платежа, период оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Сумма (в руб.,коп.­­­­­­­)­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **ИЗВЕЩЕНИЕ** **Кассир** |

\*Квитанцию с реквизитами можно получить в регистратуре либо в кассе

\*\* Указание ФИО плательщика **ОБЯЗАТЕЛЬНО!**

 АДМИНИСТРАЦИЯ

ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер»

|  |  |
| --- | --- |
| ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер» ИНН 5321183725 КПП 532101001Реквизиты р/с получателя: 40603810143004000007 в Новгородском отделении №8629 ПАО СБЕРБАНК г. Великий Новгород,БИК 044959698\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество плательщика, адрес)Наименование вида платежа, период оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Сумма (в руб.,коп.­­­­­­­)­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **ИЗВЕЩЕНИЕ** **Кассир** |

|  |  |
| --- | --- |
| ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер» ИНН 5321183725 КПП 532101001Реквизиты р/с получателя: 40603810143004000007 в Новгородском отделении №8629 ПАО СБЕРБАНК г. Великий Новгород,БИК 044959698\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество плательщика, адрес)Наименование вида платежа, период оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Сумма (в руб.,коп.­­­­­­­)­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **ИЗВЕЩЕНИЕ** **Кассир** |

|  |  |
| --- | --- |
| ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер» ИНН 5321183725 КПП 532101001Реквизиты р/с получателя: 40603810143004000007 в Новгородском отделении №8629 ПАО СБЕРБАНК г. Великий Новгород,БИК 044959698\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество плательщика, адрес)Наименование вида платежа, период оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Сумма (в руб.,коп.­­­­­­­)­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **ИЗВЕЩЕНИЕ** **Кассир** |

|  |  |
| --- | --- |
| ОАУЗ «Новгородский врачебно-физкультурный диспансер» ИНН 5321183725 КПП 532101001Реквизиты р/с получателя: 40603810143004000007 в Новгородском отделении №8629 ПАО СБЕРБАНК г. Великий Новгород,БИК 044959698\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество плательщика, адрес)Наименование вида платежа, период оплаты\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   Сумма (в руб.,коп.­­­­­­­)­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  **ИЗВЕЩЕНИЕ** **Кассир** |