**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 532101001  Реквизиты 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 532101001  Реквизиты 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 532101001  Реквизиты 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 532101001  Реквизиты 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 532101001  Реквизиты 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** |