КЛИЕНТ:	
ПОЛНОЕ НАИМЕНОВАНИЕ:	**Автономная образовательная некоммерческая организация «Сибирский институт дополнительного профессионального образования»**
ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС:	628616, Г.НИЖНЕВАРТОВСК, ПРОСПЕКТ ПОБЕДЫ, Д.26А.
КРАТКОЕ НАИМЕНОВАНИЕ	**АОНО «Сибирский институт»**
ПОЧТОВЫЙ АДРЕС	628616, Г.НИЖНЕВАРТОВСК, ПРОСПЕКТ ПОБЕДЫ, Д.26А.
ИНН	**8603998094**
КПП	**860301001**
Р/С	**40703810767160040774**
БИК	**047102651**
КБК	**00000000000000000130**
ОКТМО	**71835000**
БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ	Западно-Сибирское отделение №8647 ПАО Сбербанк г. Тюмень
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ:	8 (3466) 407-988, 245-553
ФАКС:	
ЭЛЕКТРОННАЯ ПОЧТА:	ucbk@bk.ru
КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ:	8(3466) 245-553

Генеральный директор

_____

Приложение № 1

Образец платежного документа

Извещение

ВНИМАНИЕ! Сумма платежа не должна включать комиссию банка! Комиссия оплачивается отдельно!

Автономная образовательная некоммерческая организация «Сибирский институт дополнительного профессионального образования»

(наименование получателя платежа)

8603998094 (ИНН получателя платежа) **40703810767160040774** (номер счета получателя платежа)

Западно-Сибирское отделение №8647 ПАО Сбербанк г. Тюмень (наименование банка получателя платежа) БИК 047102651

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000651

(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) Физического лица)

Ф.И.О. Физического лица: _____

Адрес Физического лица: _____

Сумма платежа руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____коп

Итого _____ руб. _____ коп. "_____"_____ 20___г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись Физического лица**

Кассир

ВНИМАНИЕ! Сумма платежа не должна включать комиссию банка! Комиссия оплачивается отдельно!

Автономная образовательная некоммерческая организация «Сибирский институт дополнительного профессионального образования»

(наименование получателя платежа)

8603998094 (ИНН получателя платежа) **40703810767160040774** (номер счета получателя платежа)

Западно-Сибирское отделение №8647 ПАО Сбербанк г. Тюмень (наименование банка получателя платежа) БИК 047102651

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000651

(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) Физического лица)

Ф.И.О. Физического лица: _____

Адрес Физического лица: _____

Сумма платежа: руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: ____ руб. ____коп.

Итого _____ руб. _____ коп. "_____"_____ 20___г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.
Подпись Физического лица

Квитанция

Кассир