

Извещение

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)

р/с 40503810142034003376

к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО

Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в
одноместном номере (20 тыс.руб. в месяц)

Плательщик (Ф.И.О.) _____

Адрес плательщика _____

Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____

Период проживания _____

Кассир

Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.

Подпись плательщика _____

Квитанция

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)

р/с 40503810142034003376

к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО

Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в
одноместном номере (20 тыс.руб. в месяц)

Плательщик (Ф.И.О.) _____

Адрес плательщика _____

Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____

Период проживания _____

Кассир

Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.

Подпись плательщика _____

Извещение

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)

р/с 40503810142034003376

к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО

Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в
одноместном номере (20 тыс.руб. в месяц)

Плательщик (Ф.И.О.) _____

Адрес плательщика _____

Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____

Период проживания _____

Кассир

Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.

Подпись плательщика _____

Квитанция

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)

р/с 40503810142034003376

к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО

Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в
одноместном номере (20 тыс.руб. в месяц)

Плательщик (Ф.И.О.) _____

Адрес плательщика _____

Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____

Период проживания _____

Кассир

Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.

Подпись плательщика _____

Извещение

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)
р/с 40503810142034003376
к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в двухместном номере (10 тыс.руб. в месяц)
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____
Период проживания _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____

Кассир

Квитанция

Кассир

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)
р/с 40503810142034003376
к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в двухместном номере (10 тыс.руб. в месяц)
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____
Период проживания _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____

Извещение

Кассир

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)
р/с 40503810142034003376
к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в двухместном номере (10 тыс.руб. в месяц)
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____
Период проживания _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир

Одинцовский филиал МГИМО МИД России
ИНН получателя 7729134728
КПП 503243001 ОГРН - 1037739194217
БИК 044525716 ОКАТО 46241501000
ВТБ 24 (ПАО)
р/с 40503810142034003376
к/с 30101810100000000716 в ГУ Банка России по ЦФО
Оплата за предоставление услуг проживания в гостинице с размещением в двухместном номере (10 тыс.руб. в месяц)
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика _____
Клиент (проживающий) (Ф.И.О.) _____
Период проживания _____
Сумма оплаты _____ руб. Дата платежа _____ 20__ г.
Подпись плательщика _____