

|  |  |
|--|--|
| <p align="center"><b>Платеж</b></p>    | <p>Получатель: ООО «Ивентум Медикал Консалтинг»<br/> КПП: 773101001   ИНН: 7731438441<br/> Код ОКАТО: _____ Р/сч.: 407 028 107 000 000 968 47<br/> в: АО «Райффайзенбанк» г.Москва<br/> БИК: 044525700   К/сч.: 30101810200000000700<br/> Код бюджетной классификации (КБК): _____<br/> Платеж: Организационный взнос за участие в Эндоскопическом Форуме «IEEF 2019»<br/> 7-9 ноября 2019<br/> Плательщик: _____<br/> Адрес плательщика: _____<br/> ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____<br/> Сумма: 2 500 руб. 00 коп.   Сумма оплаты услуг банка: _____ руб. __ коп.<br/><br/> Подпись: _____ Дата: " __ " _____ 2019 г.</p> |
| <p align="center"><b>Квитанция</b></p> | <p>Получатель: ООО «Ивентум Медикал Консалтинг»<br/> КПП: 773101001   ИНН: 7731438441<br/> Код ОКАТО: _____ Р/сч.: 407 028 107 000 000 968 47<br/> в: АО «Райффайзенбанк» г.Москва<br/> БИК: 044525700   К/сч.: 30101810200000000700<br/> Код бюджетной классификации (КБК): _____<br/> Платеж: Организационный взнос за участие в Эндоскопическом Форуме «IEEF 2019»<br/> 7-9 ноября 2019<br/> Плательщик: _____<br/> Адрес плательщика: _____<br/> ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____<br/> Сумма: 2 500 руб. 00 коп.   Сумма оплаты услуг банка: _____ руб. __ коп.<br/><br/> Подпись: _____ Дата: " __ " _____ 2019 г.</p> |