

ИЗВЕЩЕНИЕ	ООО «Медико-биологический Центр» <small>Наименование получателя платежа</small>	Форма №ПД-4
	5321072246 <small>ИНН получателя платежа</small>	40702810601000001036 <small>номер счета получателя платежа</small>
	в УКБ «Новобанк» г. Великий Новгород <small>наименование банка получателя платежа</small>	
	к/с 30101810900000000746 БИК 044959746 <small>банковские реквизиты</small>	
	Ф.И.О. плательщика _____	
	Услуга: Проведение генетического исследования	
Кассир	Дата _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп.	
	Платательщик (подпись) _____	
КВИТАНЦИЯ	ООО «Медико-биологический Центр» <small>Наименование получателя платежа</small>	
	5321072246 <small>ИНН получателя платежа</small>	40702810601000001036 <small>номер счета получателя платежа</small>
	в УКБ «Новобанк» г. Великий Новгород <small>наименование банка получателя платежа</small>	
	к/с 30101810900000000746 БИК 044959746 <small>банковские реквизиты</small>	
	Ф.И.О. плательщика _____	
	Услуга: Проведение генетического исследования	
Кассир	Дата _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп.	
	Платательщик (подпись) _____	