

Извещение	АНОО ДПО «Балаковский институт бизнеса и управления» ИНН 6439044647; КПП 643901001; ОКТМО 63607101		Форма № ПД-4
	Получатель платежа Расчетный счет 40703810356240100191 в СБ РФ № 3960 Балаковское г.Балаково кор/счет 30101810500000000649 в Саратовское ОСБ № 8622 г.Саратов БИК 046311649		
	_____ ФИО и адрес плательщика		
	Вид платежа	Дата	Сумма
	Оплата за проведение тестирования		1000,00 рублей
Кассир:	Платательщик:		
Извещение	АНОО ДПО «Балаковский институт бизнеса и управления» ИНН 6439044647; КПП 643901001; ОКТМО 63607101		Форма № ПД-4
	Получатель платежа Расчетный счет 40703810356240100191 в СБ РФ № 3960 Балаковское г.Балаково кор/счет 30101810500000000649 в Саратовское ОСБ № 8622 г.Саратов БИК 046311649		
	_____ ФИО и адрес плательщика		
	Вид платежа	Дата	Сумма
	Оплата за проведение тестирования		1000,00 рублей
Кассир:	Платательщик:		
Извещение	АНОО ДПО «Балаковский институт бизнеса и управления» ИНН 6439044647; КПП 643901001; ОКТМО 63607101		Форма № ПД-4
	Получатель платежа Расчетный счет 40703810356240100191 в СБ РФ № 3960 Балаковское г.Балаково кор/счет 30101810500000000649 в Саратовское ОСБ № 8622 г.Саратов БИК 046311649		
	_____ ФИО и адрес плательщика		
	Вид платежа	Дата	Сумма
	Оплата за проведение тестирования		1000,00 рублей
Кассир:	Платательщик:		
Извещение	АНОО ДПО «Балаковский институт бизнеса и управления» ИНН 6439044647; КПП 643901001; ОКТМО 63607101		Форма № ПД-4
	Получатель платежа Расчетный счет 40703810356240100191 в СБ РФ № 3960 Балаковское г.Балаково кор/счет 30101810500000000649 в Саратовское ОСБ № 8622 г.Саратов БИК 046311649		
	_____ ФИО и адрес плательщика		
	Вид платежа	Дата	Сумма
	Оплата за проведение тестирования		1000,00 рублей
Кассир:	Платательщик:		
Извещение	АНОО ДПО «Балаковский институт бизнеса и управления» ИНН 6439044647; КПП 643901001; ОКТМО 63607101		Форма № ПД-4
	Получатель платежа Расчетный счет 40703810356240100191 в СБ РФ № 3960 Балаковское г.Балаково кор/счет 30101810500000000649 в Саратовское ОСБ № 8622 г.Саратов БИК 046311649		
	_____ ФИО и адрес плательщика		
	Вид платежа	Дата	Сумма
	Оплата за проведение тестирования		1000,00 рублей
Кассир:	Платательщик:		