

РЕКВИЗИТЫ с 27.10.2025

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
"Казанский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения Российской
Федерации ИНН 1655007760 КПП 165501001

420012, Татарстан Респ, Казань г, Бутлерова ул, дом № 49, тел.: (843) 236-06-52

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ № 6 ВВГУ Банка России/УФК по Республике Татарстан г. Казань		БИК	019205400		
		Сч. №	40102810445370000079		
Банк получателя					
1655007760	165501001	Сч. №	032146430000000011100		
УФК по Республике Татарстан (ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, л/с 20116Х 15070)					
		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
Получатель					
000000000000000000130		92701000			

За образовательные услуги (или за проживание в общежитии)
ФИО студента, номер договора

Назначение платежа

Заказчик
Плательщик
Основание

