

Обновление!

РЕКВИЗИТЫ с 17.05.2026

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 № 1 ВВГУ Банка России/УФК по Нижегородской области г. Нижний Новгород	БИК	012202102			
	Сч. №	40102810745370000024			
Банк получателя 1655007760	165501001	Сч. №	03214643000000013233		
УФК по Нижегородской области (ФГБОУ ВО Казанский ГМУ Минздрава России, л/с 20116X15070)		Вид оп.	01	Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	
000000000000000000130	92701000				

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



Назначение платежа

СЧЕТ

Заказчик:
Плательщик:
Основание

№	Наименование товара	Единица измерения	Количество	Цена, (Руб.)	Сумма, (Руб.)
1	За образовательные услуги (или за проживание в общежитии) ФИО студента, номер договора		1,000	-	-
				Итого:	-
				Итого сумма НДС:	-
				Всего к оплате:	-