|  |  |
| --- | --- |
| ИзвещениеКассир | **Наименование получателя платежа Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный химико-технологический университет»** **Код ОКТМО 24701000 БИК 042406001** **ИНН 3728012818 КПП 370201001 УФК по Ивановской области** Номер счета получателя платежа **40501810100002000002** КОРСЧЕТ **нет** **(ФГБОУ ВО «ИГХТУ» л/с 20336Х39120 - лицевой счет бюджетного учреждения**)Наименование банка **Отделение Иваново г. Иваново**Код бюджетной классификации (КБК): **00000000000000000130**Наименование платежа**:** **Организационный взнос за участие в XIII Международной конференции "Синтез и применение порфиринов и их аналогов"****Фамилия, имя, отчество участника:**Плательщик (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН плательщика № л/с плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма 4800 руб. 00 коп. в т.ч НДС 20% 800 руб.**Плательщик (*подпись*)** **Дата:** |
| КвитанцияКассир | **Наименование получателя платежа Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Ивановский государственный химико-технологический университет»** **Код ОКТМО 24701000 БИК 042406001** **ИНН 3728012818 КПП 370201001 УФК по Ивановской области** Номер счета получателя платежа **40501810100002000002** КОРСЧЕТ **нет** **(ФГБОУ ВО «ИГХТУ» л/с 20336Х39120 - лицевой счет бюджетного учреждения**)Наименование банка **Отделение Иваново г. Иваново**Код бюджетной классификации (КБК): **00000000000000000130**Наименование платежа**:** **Организационный взнос за участие в XIII Международной конференции "Синтез и применение порфиринов и их аналогов"****Фамилия, имя, отчество участника:**Плательщик (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ИНН плательщика № л/с плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма 4800 руб. 00 коп. в т.ч НДС 20% 800 руб. **Плательщик (*подпись*)** **Дата:** |