|  |  |
| --- | --- |
| Извещение  Кассир | **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:** |
| Квитанция  Кассир | **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:** |