

<p><b>ИЗВЕЩЕНИЕ</b></p>          <p><b>Кассир</b></p>	<p><b>Получатель платежа:</b> ООО «АЛЬФА БК» ИНН/КПП 7733360617/773301001 Р/с 40702810410000716919 в АО «ТИНЬКОФФ БАНК» БИК 044525974 Кор. Счет 30101810145250000974</p> <p><b>Плательщик:</b></p> <p>_____</p> <p>(ФИО, адрес плательщика)</p> <p>_____</p> <table border="1"><thead><tr><th data-bbox="571 405 1050 439">Наименование платежа</th><th data-bbox="1050 405 1283 439">Дата</th><th data-bbox="1283 405 1517 439">Сумма</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="571 439 1050 546"><b>Оплата за ветеринарные услуги</b> (НДС не облагается) Номер истории болезни _____ Кличка пациента _____</td><td data-bbox="1050 439 1283 546"></td><td data-bbox="1283 439 1517 546"></td></tr></tbody></table> <p><b>Плательщик (подпись):</b></p>	Наименование платежа	Дата	Сумма	<b>Оплата за ветеринарные услуги</b> (НДС не облагается) Номер истории болезни _____ Кличка пациента _____		
Наименование платежа	Дата	Сумма					
<b>Оплата за ветеринарные услуги</b> (НДС не облагается) Номер истории болезни _____ Кличка пациента _____							
<p><b>КВИТАНЦИЯ</b></p>          <p><b>Кассир</b></p>	<p><b>Получатель платежа:</b> ООО «АЛЬФА БК» ИНН/КПП 7733360617/773301001 Р/с 40702810410000716919 в АО «ТИНЬКОФФ БАНК» БИК 044525974 Кор. Счет 30101810145250000974</p> <p><b>Плательщик:</b></p> <p>_____</p> <p>(ФИО, адрес плательщика)</p> <p>_____</p> <table border="1"><thead><tr><th data-bbox="571 909 1050 943">Наименование платежа</th><th data-bbox="1050 909 1283 943">Дата</th><th data-bbox="1283 909 1517 943">Сумма</th></tr></thead><tbody><tr><td data-bbox="571 943 1050 1050"><b>Оплата за ветеринарные услуги</b> (НДС не облагается) Номер истории болезни _____ Кличка пациента _____</td><td data-bbox="1050 943 1283 1050"></td><td data-bbox="1283 943 1517 1050"></td></tr></tbody></table> <p><b>Плательщик (подпись):</b></p>	Наименование платежа	Дата	Сумма	<b>Оплата за ветеринарные услуги</b> (НДС не облагается) Номер истории болезни _____ Кличка пациента _____		
Наименование платежа	Дата	Сумма					
<b>Оплата за ветеринарные услуги</b> (НДС не облагается) Номер истории болезни _____ Кличка пациента _____							