

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Недбаев Денис Николаевич  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 20.08.2021 17:23:04  
 Уникальный программный ключ:  
 736aa53e773982480a505813486af82cff0af877

КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ"

Получатель платежа

ОЧУ ВО "Армавирский социально-психологический институт"

КПП 230201001 ИНН 2302032316

Учреждение банка: КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ" ООО

БИК 040349722 Счёт получателя 40703810500400000003 к/с 30101810200000000722

Ф.И.О. (студента полностью) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (плательщика) \_\_\_\_\_

Адрес (плательщика) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Вид платежа	Курс	Форма обучения	Сумма
За обучение			

Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**КВИТАНЦИЯ**

КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ"

Получатель платежа

ОЧУ ВО "Армавирский социально-психологический институт"

КПП 230201001 ИНН 2302032316

Учреждение банка: КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ" ООО

БИК 040349722 Счёт получателя 40703810500400000003 к/с 30101810200000000722

Ф.И.О. (студента полностью) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (плательщика) \_\_\_\_\_

Адрес (плательщика) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Вид платежа	Курс	Форма обучения	Сумма
За обучение			

Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ"

Получатель платежа

ОЧУ ВО "Армавирский социально-психологический институт"

КПП 230201001 ИИН 2302032316

Учреждение банка: КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ" ООО

БИК 040349722 Счёт получателя 40703810500400000003 к/с 30101810200000000722

Ф.И.О. (студента полностью) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (плательщика) \_\_\_\_\_

Адрес (плательщика) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Вид платежа За обучение	Курс	Форма обучения	Сумма

Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

**КВИТАНЦИЯ**

КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ"

Получатель платежа

ОЧУ ВО "Армавирский социально-психологический институт"

КПП 230201001 ИИН 2302032316

Учреждение банка: КБ "КУБАНЬ КРЕДИТ" ООО

БИК 040349722 Счёт получателя 40703810500400000003 к/с 30101810200000000722

Ф.И.О. (студента полностью) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (плательщика) \_\_\_\_\_

Адрес (плательщика) \_\_\_\_\_ тел. \_\_\_\_\_

Вид платежа За обучение	Курс	Форма обучения	Сумма

Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_