

До ОББ

банка

Клон Плевен

Адрес пл."Свобода"№25А

891

09



място и дата на подаване

подписи на вносителя

2178

Платете на - име на получателя <b>МЕДСИС ООД</b>			
IBAN на получателя		<b>BG45 UBBS 8002 1000 7102 30</b>	
При банка - име на банката на получателя <b>ОББ, ОББ - АД</b>			Вид плащане
<b>БЮДЖЕТНО ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ</b>		Вид валута	Сума <b>&lt;&lt;&lt;&lt; 4 9 4 7 8 4 0</b>
Основание на плащане - ЕИК на наредителя <b>176030972</b>		Параграф по ЕБК/Вид данъчно или митническо задължение	
Период, за който се отнася плащането начало (ммгг) <b>12 2014</b>	край (ммгг) <b>12 2014</b>	Вид и номер на документа по който се плаща* <b>МЕД.ОБОРУДВАНЕ</b>	Дата на документ
Наредител - име <b>РЗИ - Плевен</b>			Код дейност
Дата на изпълнение	Код на бюдж. разпоредител <b>0162150007</b>		Вид плащане в СЕБРА <b>50</b>

изпечатено с ПП Платежни на фирма Ада-Софт ООД  
тел. 034 / 442765, 02 / 19744350; info@ada-soft.bg; www.ada-soft.bg

КОПИЕ  
Документ 0/0

\*Вид документ: 1- декларация; 2 - ревизионен акт; 3 - наказателно постановление; 4 - авансова вноска; 5 - партиден номер на имот; 6 - постановление за принудително събиране; 9 - други.  
Забележка: За всеки отделен данък, акцизна стока или услуга, такса мито, осигуровка, лихва, имот, ППС и др. или вид документ се попълва отделен платежен документ.