

До "ДСК" -ЕАД

Клон ЯМБОЛ

Адрес ЯМБОЛ

ЯМБОЛ, 12 януари 2015г.

Платете на - име на получателя "КАРДИОЛОГИЧЕН МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР ЯМБОЛ"-ЕООД; Булстат 200591128		Чуждестранно лице по смисъла на валутния закон	
IBAN на получателя BG18UNCR70001516867122		BIC на банката на получателя UNCRBGSF	
При банка - име на банката на получателя "УНИКРЕДИТ БУЛБАНК"-АД		Вид плащане**	
ПРЕВОДНО НАРЕЖДАНЕ/ВНОСНА БЕЛЕЖКА за плащане от/към бюджета		Вид валута	Сума
		BGN	<<<<<<<<4795
Сума с думи четиридесет и седем лв. и 95 ст.			
Основание за плащане връщане гаранция за изпълнение на договор по ЗОП			
Още пояснения			
Вид* и номер на документа, по който се плаща		Дата(ддммгг) на документа	
Период, за който се плаща			
От дата (ддммгг)	01012015	До дата (ддммгг)	01012015
Задължено лице - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице Окръжна прокуратура-Ямбол		Чуждестранно лице по смисъла на валутния закон	
БУЛСТАТ на задълженото лице 1218173090152		ЕГН на задълженото лице	ГНЧ на задълженото лице
Наредител - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице ОКРЪЖНА ПРОКУРАТУРА ЯМБОЛ			
IBAN на наредителя BG14STSA93003305143791		BIC на банката на наредителя STSA BGSF	
Платежна система		Такси**	Дата за изпълнение
Счетоводител		Касиер	

