

ИЗВЕЩЕНИЕ



Получатель платежа: **Краснодарский кооперативный институт (филиал) автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации»** **ИНН/КПП 5029088494/231043001**

Учреждение банка: Банк «Первомайский» (ПАО) г. Краснодар БИК 040349715  
 Счет получателя: 40703810600000000062 К/с 30101810000000000715  
 Ф.И.О. (студента) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (плательщика) \_\_\_\_\_ Номер договора \_\_\_\_\_  
 Дата договора \_\_\_\_\_ Группа \_\_\_\_\_  
 Факультет/Специальность \_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

кассир

Вид платежа		Дата платежа	Сумма
Оплата за обучение в аспирантуре			

Плательщик (подпись)

Я выражаю свое согласие на обработку, накопление, уничтожение, хранение и передачу моих персональных данных третьим лицам, являющимися контрагентами Банка (в соответствии с № 152-ФЗ «О персональных данных»)

КВИТАНЦИЯ



Получатель платежа: **Краснодарский кооперативный институт (филиал) автономной некоммерческой образовательной организации высшего образования Центросоюза Российской Федерации «Российский университет кооперации»** **ИНН/КПП 5029088494/231043001**

Учреждение банка: Банк «Первомайский» (ПАО) г. Краснодар БИК 040349715  
 Счет получателя: 40703810600000000062 К/с 30101810000000000715  
 Ф.И.О. (студента) \_\_\_\_\_

Ф.И.О. (плательщика) \_\_\_\_\_

Номер договора \_\_\_\_\_ Дата договора \_\_\_\_\_

Группа \_\_\_\_\_ Факультет/Специальность \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_ Контактный телефон \_\_\_\_\_

кассир

Вид платежа		Дата платежа	Сумма
Оплата за обучение в аспирантуре			

Плательщик (подпись)

Я выражаю свое согласие на обработку, накопление, уничтожение, хранение и передачу моих персональных данных третьим лицам, являющимися контрагентами Банка (в соответствии с № 152-ФЗ «О персональных данных»)