

До ОБЩИНСКА БАНКА	Филиал Казанлък	Казанлък, ул."Орешака" 1	
Банка	Финансов център	Адрес	
Статус на заявката	Номер на web заявка / дата	BORD00166893	01.04.2021
		Уникален регистрационен номер	Дата на представяне
Подпис на наредителя		166893 / 01.04.2021	
		Бордеро / Дата на изпълнение	

Име на получателя		
ЛОВАМЕД ГРУП ООД СТ.ЗАГОРА		
IBAN на получателя	BIC на банката на получателя	
E	F	
Приоритет на банката на получателя		
РАЙФАЙЗЕНБАНК АД-СОФИЯ		
ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ	Вид валута	Сума
за кредитен превод в лева	BGN	2 477.68
Изискване за превод - информация за получателя		
ВР.ГАР.ЗА ИЗП.НА Д-Р ПО ЗОП ОТ		
Дата на превод		
30.03.2019Г.		
Наредител име		
МБАЛ Д-Р ХРИСТО СТАМБОЛСКИ ЕООД		
IBAN на наредителя	BIC на банката на наредителя	
Платежна система	Сума такси *	Дата на изпълнение
Бисера	3.50	01.04.2021
Период на валидност - от	Период на валидност - до	
01.04.2021	01.04.2021	

Декларирам, че съм получил информация, свързана с изпълнение на платежната операция, съгласно изискванията на Закона за платежните услуги и платежните системи

Банков служител

Наредител

Забележка: Полетата, означени със (*) се попълват от служител на банката.

Преводът е нареден в посочения финансов център на Общинска банка АД.