

Иная информация об учреждении

Платежные реквизиты

Номер расчетного счета	40601810500003000001
Наименование банка	Отделение Челябинск
Город, в котором расположен банк	Челябинск
БИК	047501001
Наименование получателя	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ТЕРРИТОРИАЛЬНЫЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ"
ИНН получателя	7447279549
КПП получателя	744701001

Вид платежа	Назначение платежа	КБК
Электронно	поступления на ЛС	90100000000000000130

Перечень организаций, в которых открыты счета

Министерство финансов Челябинской области	г.Челябинск, Проспект Ленина, 57
---	----------------------------------

Заккрыть Печать