

Плательщик:

(указать реквизиты Плательщика)

Получатель:Общество с ограниченной ответственностью
«ЛИНГВА-ГАРАНТ»Юридический адрес: 11116, г. Москва,
ул. Энергетическая, д. 20Почтовый адрес: 11116, г. Москва,
ул. Энергетическая, д. 20

ИНН 7720676571, КПП 772201001

р/с 40702810100600019732

КБ «ЮниаструмБанк» (ООО) Москва,
дополнительный офис «Перово»

к/с 30101810600000000184

БИК 044585184

Телефон/факс: 8(495) 972-37-75

E-mail для переписки:

info@lingva-garant.ru

da@lingva-garant.ru

lingva-garant@mail.ru

Счет №000 от __ месяца 20__ года

№	Наименование услуг	Цена (руб.)	Сумма НДС (руб.)	Сумма (руб.)
1.		0,00	-	0,00
	ИТОГО:	0,00	-	0,00

_____ рублей 00 копеек

Генеральный директор:

_____/ Даллакян А.Ю.

М.П.

Главный бухгалтер:

_____/ Даллакян А.Ю.

М.П.