

До	ОБЩИНСКА БАНКА	ФЦ Ямбол	Ямбол ул."Г. С. Раковски" 7
	Банка	Финансов център	Адрес
Обработена	1478621 / 09.10.2015	BORD00294464	12.10.2015
Статус на заявката	Номер на web заявка / дата	Уникален регистрационен номер	Дата на представяне
МАРГАРИТА ТЕНЕВА ТОДОРОВА (09.10.2015 16:21:37) / КРАСИМИРА ПЕТРОВА ПЕТРОВА (12.10.2015 15:30:01)			294464 / 12.10.2015
Подпис на наредителя/вносителя		Бордеро / Дата на изпълнение	

Платете на - име на получателя ТЕТБРЮЛЕ 2 ООД		Чуждестранно лице по смисъла на Валутния закон	
IBAN на получателя BG47FINV91501015669499		BIC на банката на получателя FINVBGSF	
При банка -име на банката на получателя ПЪРВА ИНВЕСТИЦИОННА БАНКА		Вид плащане ***	
ПЛАТЕЖНО НАРЕЖДАНЕ / ВНОСНА БЕЛЕЖКА за плащане от / към бюджета		Вид валута BGN	Сума 3 469.20
Сума с думи три хиляди четиристотин шестдесет и девет лева и 20 стотинки			
Основание за плащане Физ.охрана м.09.2015			
Още пояснения сграда на общинска администрация			
Вид док.*	номер на документа, по който се плаща	Дата (ддммгггг) на документа	
9	ф-ра 12653	30.09.2015	
Период, за който се плаща - От дата (ддммгггг)		Период, за който се плаща - До дата (ддммгггг)	
Задължено лице -наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице ОБЩИНА ЯМБОЛ		Чуждестранно лице по смисъла на Валутния закон	
Код на задълженото лице (БУЛСТАТ/ЕИК)	ЕГН на задълженото лице	ЛНЧ на задълженото лице	
000970496			
Наредител/Вносител - наименование на юридическото лице или трите имена на физическото лице ОБЩИНА ЯМБОЛ			
IBAN на наредителя BG14SOMB91303124121300		BIC на банката на наредителя SOMBBGSF	
Платежна система Бисера		Дата на изпълнение 12.10.2015	Вид плащане ***
Такси ** 002	Сума такси 0,00	Банков Служител WEB	Касиер
Период на валидност - от 09.10.2015		Период на валидност - до 31.10.2015	
*Вид документ: 1 - декларация; 2 - ревизионен акт; 3 - наказ. постановление принуд. събиране; 4 - авансова вноса; 5 - парт.номер на имота 6 - постановление за 9 - други			
**Такси: 1 - за сметка на вносителя; 2 - споделени (стандарт за местни преводи); 3 - за сметка на получателя			
***Вид плащане - попълва се за сметки на администратори на приходи и на Централния бюджет			

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