

Получатель

ИП Хачатрян Карлен Вараздатович
ФОП «Счастье моё»
ИНН 612103024708 ОГРН 321619600132350

Адрес получателя

ул. Комарова, 16/3, кв. 33 г. Ростов-на-Дону, Ростовская обл., Россия

Банк получателя

Филиал Центральный Банка ВТБ

БИК Банка

044525411 ИНН Банка 7702070139

Счёт Банка получателя

30101810145250000411

Счёт получателя

40802810206670000389

Адрес Банка получателя

ул. Рождественская, 10/2 стр., г. Москва, 127287

Назначение платежа

оплата за реабилитацию Прийма Максима Александровича 05.11.2015 г.р.
по счету № 19/05 от 02.05.2025 г.

Платательщик

Прийма Оксана Алексеевна

Счёт № 19/05 от 02.05.2025 г

№	Название	Ед.изм.	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма без НДС (руб.)
1	Курс реабилитации с 01.09.2025г. по 28.08.2026г.	курс	1	240000,00	240000,00
ИТОГО:		Двести сорок тысяч рублей 00 копеек			

Директор _____ Хачатрян К.В.

Счет составила _____ Кривошеева О.А.



ИП Хачатрян Карлен Вараздатович
Физкультурно-оздоровительный центр «Счастье моё»
ИНН 612103024708 ОГРН 321619600132350
Адрес: ул. Бодрая, 87А, г. Ростов-на-Дону
тел.: +7 928 762 22 63
e-mail: oxanakrivoscheeva@yandex.ru

Приложение к счету № 19/05 от 02.05.2025г.
Курс реабилитации с 01.09.2025г. по 28.08.2026г.
Для Прийма Максима Александровича 05.11.2015 г.р.

№	Наименование процедур	Стоимость (руб.)	Кол-во процедур	Сумма (руб.)
1	Занятия ЛФК (2 раза в неделю)	2500,00	96	240000,00
			ИТОГО:	240000,00
Сумма прописью: Двести сорок тысяч рублей 00 копеек.				

Директор _____ Хачатрян К.В.

Счет составила _____ Кривошеева О.А.

