





ПАСВЕДЧАННЕ АБ НАРАДЖЭННІ

Грамадзянін(ка) **МУШАЛЬСКІ**

**СЯРГЕЙ МІХАЙЛАВІЧ**

уласнае імя, імя па бацьку

**03.06.2013**

нарадзіўся(лася)

цвёрда, месяц, год пісьбам і літарамі

трэцяга чэрвеня дзве тысячы трынаццатага года

аб чым у кнізе рэгістрацыі актаў аб нараджэнні

**14** чысла **чэрвеня** **2013** года

зроблен запіс за № **3**

Месца нараджэння: рэспубліка (дзяржава) **Беларусь**

вобласць (край) **Гродзенская**

раён **Дзятлаўскі**

горад (пасёлак, сяло, вёска) **аг.Жукоўшчына**

БАЦЬКІ:

Бацька **МУШАЛЬСКІ**

прозвішча

**МІХАІЛ МІХАЙЛАВІЧ**

уласнае імя, імя па бацьку

**беларус**

нацыянальнасць

Маці **МУШАЛЬСКАЯ**

прозвішча

**БОЛЬГА УЛАЦІМІРАўНА**

уласнае імя, імя па бацьку

**беларуска**

нацыянальнасць

Месца рэгістрацыі нараджэння **Жукоўшчынскі сельскі**

назва органа загса

**ІСПОЛНІТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ Дзятлаўскага Р-на**

Дата выдачы « **14** **чэрвеня** **2013** г.

Кіраўнік органа загса

**М. М. А. Дубіцкі**

І-ДР № **0303917**

СВИДЕТЕЛЬСТВО О РОЖДЕНИИ

Гражданин(ка) **МУШАЛЬСКИЙ**

**СЕРГЕЙ МИХАЙЛОВИЧ**

собственное имя, отчество

**03.06.2013**

родился(лась)

цвёрда, месяц, год цифрами и прописью

третьего июня две тысячи тринадцатого года

о чем в книге регистрации актов о рождении

**14** числа **июня** **2013** года

произведена запись за № **3**

Место рождения: республика (государство) **Беларусь**

область (край) **Гродненская**

район **Дятловский**

город (посёлок, село, деревня) **аг.Жуковщина**

ОТЕЦ:

**МУШАЛЬСКИЙ**

фамилия

**МИХАИЛ МИХАЙЛОВИЧ**

собственное имя, отчество

**белорус**

национальность

**МУШАЛЬСКАЯ**

фамилия

**ОЛЬГА ВЛАДИМИРОВНА**

собственное имя, отчество

**белоруска**

национальность

Место регистрации рождения **Жуковщинский сельский**

наименование органа загса

**ИСПОЛНІТЕЛЬНЫЙ КОМИТЕТ Дятловского района**

Дата выдачи « **14** **июня** **2013** г.

Руководитель органа загса

**НА Дубицкий**

І-ДР № **0303917**

дубликат  
РЕСПУБЛИКА БЕЛАРУСЬ

УДОСТОВЕРЕНИЕ ИНВАЛИДА

Серия 14 № 0020263



Михалевский  
(фамилия)  
Сергей  
(имя)  
Михайлович  
(отчество)

(личная подпись)

Предъявитель удостоверения имеет право на льготы и гарантии, установленные законодательством Республики Беларусь для инвалидов.

Мира

(название лечебно-реабилитационной

экспертной комиссии, выдавшей удостоверение)

«15» декабря 2017 г.

Иванович  
(подпись председателя МРЭК)

Форм. МРЭК-1 (серия 2, изд. 12.11.16)

Установлена реб.-инв группа  
инвалидности с 14.06.2016

по 01.07.2017  
Причина инвалидности четвертая

степень утраты работосп.  
МРЭК-1  
(название медико-реабилитационной экспертной комиссии,  
выдавшей удостоверение)

М.П. ИИ  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) реб.-инва-  
группа инвалидности лид

с 26.06.18 до 01.07.2023  
(дата) (дата)

Причина инвалидности четвертая  
степень утраты ро-  
ботосп. МРЭК-1

М.П. ИИ  
(подпись председателя МРЭК)

Продлена (установлена) РЕБСНОЕ ИИ I  
группа инвалидности

с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
(дата) (дата)


Причина инвалидности \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
(подпись председателя МРЭК)

Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.



Образец заполнения платежного поручения

|  |  |          |                          |           |   |
|--|--|----------|--------------------------|-----------|---|
| ЦЕНТРАЛЬНО-ЧЕРНОЗЕМНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК Г. ВОРОНЕЖ<br>Банк получателя |  | БИК      | 042007681                |           |   |
| ИНН 3662167254   |  | Кор.сч.№ | 30101810600000000681     |           |   |
| КПП 366201001  |  | Сч. №    | 40702810113000004998     |           |   |
| ООО "Реамед"   |  | Вид оп.  | Срок плат.               |           |  |
| Получатель   |  | Наз. пл. | Очер. плат.              |           |   |
| Оплата по заказу клиента №UT-7575                                      |  | Код      | 362107PDUТ<br>0075750002 | Рез. поле |   |
| Назначение платежа   |  |          |                          |           |   |

Оплатите, отсканировав код в платежном терминале или передав сотруднику банка

Счет на оплату № UT-7575 от 17 июля 2021 г.

Поставщик: ООО "Реамед", ИНН 3662167254, КПП 366201001, 394026, Воронежская обл, Воронеж г, Московский пр-кт, дом № 11, тел.: +7 (473) 300-31-91

Покупатель: Мушальская Ольга Владимировна, тел.: 375295885925

| № | Товары (работы, услуги)        | Количество |    | Цена       | Ставка НДС | Сумма НДС | Сумма      |
|---|--------------------------------|------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 1 | Convaid Metro ME16 синий       | 1          | шт | 114 000,00 | Без НДС    |           | 114 000,00 |
| 2 | Дождевик большой               | 1          | шт | 4 400,00   | Без НДС    |           | 4 400,00   |
| 3 | Зимний мешок 16 дюймов         | 1          | шт | 10 800,00  | Без НДС    |           | 10 800,00  |
| 4 | Корзина для вещей              | 1          | шт | 5 200,00   | Без НДС    |           | 5 200,00   |
| 5 | Удлинитель сплюсн черный ME 16 | 1          | шт | 7 300,00   | Без НДС    |           | 7 300,00   |

Итого: 141 700,00

В т.ч. НДС (Без НДС): -

Итого с НДС: 141 700,00

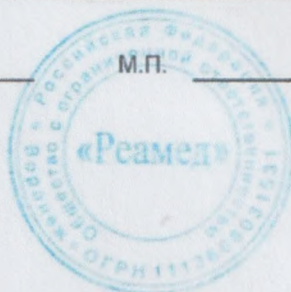
Всего наименований 5, на сумму 141 700,00 руб  
Сто сорок одна тысяча семьсот рублей 00 копеек

Руководитель

М.П.

Лебедева Т. А.

расшифровка подписи



Копия верна

50821. Мушальская ОВ.