

МБАЛ "Св. Мина" ЕООД
Погасителен план по общински безпихвен заем

Приложение № 1 към
Решение № , взето с
Протокол № от
МБАЛ "СВЕТИ МИНА" ЕООД
Иск. № 2 - 2014
31.08.2014
4000 ПЛОВДИВ

Сума по фактура N 1000003170/07.03.2014 в размер на 117999.92 лв. (сто и седемнадесет хиляди деветстотин деветдесет и девет лева и 92 стотинки)

Табл 1

Година	вид на задължението	Погасителен план при условие на три месечен гратисен период											
		Януари	Февруари	Март	Април	Май	Юни	Юли	Август	Септември	Октомври	Ноември	Декември
2014	размер на цялото задължение	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	размер на месечната вноска					гратисен период			117999.9	108166.59	98333.26	88499.93	78666.6
	размер на цялото задължение								9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33
2015	размер на месечната вноска	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33
	размер на цялото задължение	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33	9833.33

Управител:
Д-р Б. Джурджиев

