


<b>Извещение</b>	 <b>Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов</b> <span style="float: right;">Форма № ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	7710481076 <span style="float: right;">40703810800000000070</span>
	(ИНН получателя платежа) <span style="float: right;">(номер счета получателя платежа)</span>
	"Банк Кремлевский" ООО, г. Москва <span style="float: right;">БИК 044525196</span>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <span style="float: right;">30101810745250000196</span>
	<b>Вступительный взнос. Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов</b>
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(номер лицевого счета (код) плательщика)</span>
	Ф.И.О. плательщика: _____
Адрес плательщика: _____	
Сумма платежа: <u>100</u> руб. <u>00</u> коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп	
Итого _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20__ г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
<b>Подпись плательщика</b>	
<b>Квитанция</b>  <b>Кассир</b>	<b>Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов</b>
	(наименование получателя платежа)
	7710481076 <span style="float: right;">40703810800000000070</span>
	(ИНН получателя платежа) <span style="float: right;">(номер счета получателя платежа)</span>
	"Банк Кремлевский" ООО, г. Москва <span style="float: right;">БИК 044525196</span>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <span style="float: right;">30101810745250000196</span>
	<b>Вступительный взнос. Ассоциация акушерских анестезиологов-реаниматологов</b>
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(номер лицевого счета (код) плательщика)</span>
	Ф.И.О. плательщика: _____
Адрес плательщика: _____	
Сумма платежа: <u>100</u> руб. <u>00</u> коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
Итого _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20__ г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
<b>Подпись плательщика</b>	

✂ - линия отреза