

Извещение

Некоммерческая организация «Ассоциация акушерских  
анестезиологов-реаниматологов»

Форма №ПД-4

(наименование получателя платежа)

7710481076

(ИНН получателя платежа)

4070381080000000000070

(номер счета получателя платежа)

в Коммерческом банке «Кремлевский» ООО

(наименование банка получателя платежа)

БИК:

044579196

Номер кор./сч. банка получателя платежа:

301018106000000000196

Ежегодный членский взнос члена Ассоциации акушерских  
анестезиологов-реаниматологов

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код)  
плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа: 200 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого: 200 руб. 00 коп. " " \_\_\_\_\_ 201 г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика \_\_\_\_\_

Кассир

Некоммерческая организация «Ассоциация акушерских  
анестезиологов-реаниматологов»

(наименование получателя платежа)

7710481076

(ИНН получателя платежа)

4070381080000000000070

(номер счета получателя платежа)

в Коммерческом банке «Кремлевский» ООО

(наименование банка получателя платежа)

БИК:

044579196

Номер кор./сч. банка получателя платежа:

301018106000000000196

Ежегодный членский взнос члена Ассоциации акушерских  
анестезиологов-реаниматологов

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код)  
плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа: 200 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого: 200 руб. 00 коп. " " \_\_\_\_\_ 201 г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика \_\_\_\_\_

Квитанция

Кассир