


Извещение	 Форма № ПД-4
	Региональная общественная организация "Центр психофизического совершенствования "ЕДИНЕНИЕ"
	(наименование получателя платежа) 7716061960 40703810536000002416
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ВТБ 24 (ПАО), г. Москва БИК 044525716
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810100000000716
	Оплата членских взносов за период _____
	(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20__ г.
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика
Квитанция	Региональная общественная организация "Центр психофизического совершенствования "ЕДИНЕНИЕ"
	(наименование получателя платежа) 7716061960 40703810536000002416
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ВТБ 24 (ПАО), г. Москва БИК 044525716
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810100000000716
	Оплата членских взносов за период _____
	(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20__ г.
	Кассир

✂ - линия отреза