

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>
	СОЮЗ СОДЕЙСТВИЯ РАЗВИТИЮ ДИЕТОЛОГИИ "НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ДИЕТОЛОГОВ"
	(наименование получателя платежа)
	ИНН получателя платежа 7710480940 Р/сч. 40703810300000021014
	ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) БИК 044525411
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810145250000411
	Оплата ежегодного взноса
	(наименование платежа)
	Ф.И.О. плательщика: _____
Адрес плательщика: _____	
Сумма платежа: 3000 руб. 00 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.	
Подпись плательщика	
Кассир	
	СОЮЗ СОДЕЙСТВИЯ РАЗВИТИЮ ДИЕТОЛОГИИ "НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ДИЕТОЛОГОВ"
	(наименование получателя платежа)
	ИНН получателя платежа 7710480940 Р/сч. 40703810300000021014
	ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) БИК 044525411
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810145250000411
	Оплата ежегодного взноса
	(наименование платежа)
	Ф.И.О. плательщика: _____
Адрес плательщика: _____	
Сумма платежа: 3000 руб. 00 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.	
Подпись плательщика	
Квитанция	
	СОЮЗ СОДЕЙСТВИЯ РАЗВИТИЮ ДИЕТОЛОГИИ "НАЦИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ДИЕТОЛОГОВ"
	(наименование получателя платежа)
	ИНН получателя платежа 7710480940 Р/сч. 40703810300000021014
	ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО) БИК 044525411
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810145250000411
	Оплата ежегодного взноса
	(наименование платежа)
	Ф.И.О. плательщика: _____
Адрес плательщика: _____	
Сумма платежа: 3000 руб. 00 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.	
Подпись плательщика	
Кассир	

✂ - линия отреза
