

Извещение	<p>Получатель <b>НП "Объединение специалистов эстетической медицины"</b> <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>  (Наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН <b>7718519003</b> <span style="margin-left: 100px;">№ счета <b>40703810100080000103</b></span>  (ИНН получателя платежа) <span style="margin-left: 100px;">(Номер счета получателя платежа)</span></p> <p>В <b>ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)</b> <span style="margin-left: 100px;">БИК <b>044525411</b></span>  (Наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./счета банка получателя платежа <b>30101810145250000411</b></p> <p><b>Членский взнос</b>  (Наименование платежа) <span style="margin-left: 100px;">(№ л.счёта (код) плательщика)</span></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____</p> <p>Адрес плательщика _____</p> <p>Сумма платежа <b>4000</b> руб. <b>00</b> коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.  Итого _____ руб. <b>00</b> коп. Дата платежа _____</p> <p>С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <span style="float: right;">Подпись плательщика _____</span></p>
Кассир	<p>Получатель <b>НП "Объединение специалистов эстетической медицины"</b>  (Наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН <b>7718519003</b> <span style="margin-left: 100px;">№ счета <b>40703810100080000103</b></span>  (ИНН получателя платежа) <span style="margin-left: 100px;">(Номер счета получателя платежа)</span></p> <p>В <b>ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)</b> <span style="margin-left: 100px;">БИК <b>044525411</b></span>  (Наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./счета банка получателя платежа <b>30101810145250000411</b></p> <p><b>Членский взнос</b>  (Наименование платежа) <span style="margin-left: 100px;">(№ л.счёта (код) плательщика)</span></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____</p> <p>Адрес плательщика _____</p> <p>Сумма платежа <b>4000</b> руб. <b>00</b> коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.  Итого _____ руб. <b>00</b> коп. Дата платежа _____</p> <p>С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <span style="float: right;">Подпись плательщика _____</span></p>
Квитанция	<p>Получатель <b>НП "Объединение специалистов эстетической медицины"</b>  (Наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН <b>7718519003</b> <span style="margin-left: 100px;">№ счета <b>40703810100080000103</b></span>  (ИНН получателя платежа) <span style="margin-left: 100px;">(Номер счета получателя платежа)</span></p> <p>В <b>ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)</b> <span style="margin-left: 100px;">БИК <b>044525411</b></span>  (Наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./счета банка получателя платежа <b>30101810145250000411</b></p> <p><b>Членский взнос</b>  (Наименование платежа) <span style="margin-left: 100px;">(№ л.счёта (код) плательщика)</span></p> <p>Ф.И.О. плательщика _____</p> <p>Адрес плательщика _____</p> <p>Сумма платежа <b>4000</b> руб. <b>00</b> коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.  Итого _____ руб. <b>00</b> коп. Дата платежа _____</p> <p>С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен <span style="float: right;">Подпись плательщика _____</span></p>
Кассир	