Извещение

Форма № ПД-4

РОО «Клуб Защиты Прав Потребителей»
(наименование получателя платежа)

7721175673 — (ИНН получателя платежа)
40703810100000000023 — (номер счета получателя платежа)

Коммерческий банк "Анталбанк" (ООО) г. Москва — БИК 044583621
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000621

целевой взнос за номер
(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**

Извещение

РОО «Клуб Защиты Прав Потребителей»
(наименование получателя платежа)

7721175673 — (ИНН получателя платежа)
40703810100000000023 — (номер счета получателя платежа)

Коммерческий банк "Анталбанк" (ООО) г. Москва — БИК 044583621
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000621

целевой взнос за номер
(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**

Извещение

Форма № ПД-4

РОО «Клуб Защиты Прав Потребителей»
(наименование получателя платежа)

7721175673 — (ИНН получателя платежа)
40703810100000000023 — (номер счета получателя платежа)

Коммерческий банк "Анталбанк" (ООО) г. Москва — БИК 044583621
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000621

целевой взнос за номер *911-222-3344*
(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: *Иванов Иван Иванович*

Адрес плательщика: *г. Москва, ул. Строителей, дом 1, кв. 1*

Сумма платежа: *360* руб. *00* коп. Сумма платы за услуги: ---- руб. ---- коп.

Итого *360* руб. *00* коп. “ *11* ” *июля* 20 *15* 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**

Извещение

РОО «Клуб Защиты Прав Потребителей»
(наименование получателя платежа)

7721175673 — (ИНН получателя платежа)
40703810100000000023 — (номер счета получателя платежа)

Коммерческий банк "Анталбанк" (ООО) г. Москва — БИК 044583621
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000621

целевой взнос за номер *911-222-3344*
(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: *Иванов Иван Иванович*

Адрес плательщика: *г. Москва, ул. Строителей, дом 1, кв. 1*

Сумма платежа: *360* руб. *00* коп. Сумма платы за услуги: ---- руб. ---- коп.

Итого *360* руб. *00* коп. “ *11* ” *июля* 20 *15* 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**

ОБРАЗЕЦ