

**Извещение**

**Региональная Общественная Организация «Клуб Защиты Прав Потребителей»**

(наименование получателя платежа)

7 7 2 1 1 7 5 6 7 3

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 3 8 1 0 2 0 0 0 0 0 0 0 2 9 0 4

(номер счета получателя платежа)

в **ВТБ 24 (ПАО) г. Москва** БИК **044525716**  
 (наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа **301018101000000000716**

**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.

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

Подпись плательщика \_\_\_\_\_

**Кассир**

**Квитанция**

**Кассир**

**Региональная Общественная Организация «Клуб Защиты Прав Потребителей»**

(наименование получателя платежа)

7 7 2 1 1 7 5 6 7 3

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 3 8 1 0 2 0 0 0 0 0 0 0 2 9 0 4

(номер счета получателя платежа)

в **ВТБ 24 (ПАО) г. Москва** БИК **044525716**  
 (наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа **301018101000000000716**

**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.

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

Подпись плательщика \_\_\_\_\_