Форма № ПД-4

Извещение

АССОЦИАЦИЯ ТРИХОЛОГОВ И СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЛОС «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ТРИХОЛОГОВ»

(наименование получателя платежа)

0	0	7	7	1	8	7	4	7	2	1	8

(ИНН получателя платежа)

4	0	7	0	3	8	1	0	3	0	0	2	4	0	0	0	0	2	5	9

(номер счёта получателя платежа)

АО "СМП Банк"

0	4	4	5	2	5	5	0	3

(наименование банка) (БИК)

Кор./сч.:

3	0	1	0	1	8	1	0	5	4	5	2	5	0	0	0	0	5	0	3

Вступительный взнос

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика:

Адрес плательщика:

Сумма платежа: **1 500,00 рублей** Сумма платы за услуги:

Итого: **Дата:**

Кассир

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

Плательщик (подпись):

Квитанция

АССОЦИАЦИЯ ТРИХОЛОГОВ И СПЕЦИАЛИСТОВ В ОБЛАСТИ ИССЛЕДОВАНИЯ ВОЛОС «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ТРИХОЛОГОВ»

(наименование получателя платежа)

0	0	7	7	1	8	7	4	7	2	1	8

(ИНН получателя платежа)

4	0	7	0	3	8	1	0	3	0	0	2	4	0	0	0	0	2	5	9

(номер счёта получателя платежа)

АО "СМП Банк"

0	4	4	5	2	5	5	0	3

(наименование банка) (БИК)

Кор./сч.:

3	0	1	0	1	8	1	0	5	4	5	2	5	0	0	0	0	5	0	3

Вступительный взнос

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика:

Адрес плательщика:

Сумма платежа: **1 500,00 рублей** Сумма платы за услуги:

Итого: **Дата:**

Кассир

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

Плательщик (подпись):