

Извещение

Получатель: **МОО "ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ"**
(Наименование получателя платежа)

ИНН **9729317235** № счета **40703810638000019508**
(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

в **ПАО СБЕРБАНК, г. Москва** БИК: **044525225**
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа: **3010181040000000225**

ЧЛЕНСКИЙ ВЗНОС
(наименование платежа) (№ л.счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **1000** руб **00** коп Сумма платы за услуги _____ руб _____ коп

Итого: **1000** руб **00** коп "21" Июля 2022г.

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

Кассир

Квитанция

Получатель: **МОО "ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ"**
(Наименование получателя платежа)

ИНН **9729317235** № счета **40703810638000019508**
(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

в **ПАО СБЕРБАНК, г. Москва** БИК: **044525225**
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа: **3010181040000000225**

ЧЛЕНСКИЙ ВЗНОС
(наименование платежа) (№ л.счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **1000** руб **00** коп Сумма платы за услуги _____ руб _____ коп

Итого: **1000** руб **00** коп "21" Июля 2022г.

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

Кассир