Извещение

Форма № ПД-4

Региональная Общественная Организация «Клуб Защиты Прав Потребителей»

(наименование получателя платежа)

7721175673 (ИНН получателя платежа) 40703810870010002330 (номер счета получателя платежа)

Московский филиал АО КБ «МОДУЛЬБАНК» (наименование банка получателя платежа) БИК 044525092

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810645250000092

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

Региональная Общественная Организация «Клуб Защиты Прав Потребителей»

(наименование получателя платежа)

7721175673 (ИНН получателя платежа) 40703810870010002330 (номер счета получателя платежа)

Московский филиал АО КБ «МОДУЛЬБАНК» (наименование банка получателя платежа) БИК 044525092

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810645250000092

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.

Квитанция

Кассир

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

Подпись плательщика