

Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1841 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **04 4 52 56 00**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **3000** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ 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

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **04 4 52 56 00**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **3000** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

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

Подпись плательщика _____

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

Квитанция

Кассир

Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1841 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в ОАО «МИНБ» город Москва

(наименование банка получателя платежа)

БИК 04 4 52 56 00

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 0 0 6 0 0

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа 2500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 _____ 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

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в ОАО «МИНБ» город Москва

(наименование банка получателя платежа)

БИК 04 4 52 56 00

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 0 0 6 0 0

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа 2500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 _____ г.

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

Подпись плательщика

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

Квитанция

Кассир

Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1841 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **04 4 52 56 00**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 0 0 6 0 0

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

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

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ 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

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **04 4 52 56 00**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 0 0 6 0 0

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

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

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

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

Подпись плательщика _____

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

Квитанция

Кассир