

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>
	Региональная Общественная Организация «Клуб Защиты Прав Потребителей»
	(наименование получателя платежа)
	7721175673 40703810200000002904
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	Филиал №7701 Банка ВТБ(ПАО) БИК 044525745
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810345250000745
	целевой взнос за номер 911-222-33-44
	(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
Ф.И.О. плательщика: Иванов Иван Иванович	
Адрес плательщика: г.Москва, ул.Ленина, дом 1, кв.1	
Сумма платежа: 360 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп	
Итого 360 руб. 00 коп. “29” сентября 2015г.	
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	Региональная Общественная Организация «Клуб Защиты Прав Потребителей»
	(наименование получателя платежа)
	7721175673 40703810200000002904
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	Филиал №7701 Банка ВТБ(ПАО) БИК 044525745
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810345250000745
	целевой взнос за номер 911-222-33-44
	(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика: Иванов Иван Иванович
	Адрес плательщика: г.Москва, ул.Ленина, дом 1, кв.1
	Сумма платежа: 360 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
	Итого 360 руб. 00 коп. “29” сентября 2015г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.
	Подпись плательщика
Кассир	