

Извещение	<b>Национальная ассоциация народной медицины</b>	
	(наименование получателя платежа)	
	9710010761	40703810738000004536
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	<b>ПАО СБЕРБАНК, г. Москва</b>	<b>БИК 044525225</b>
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225
	<b>Вступительный и Членский Взнос за 2017 год</b>	
	(наименование платежа)	
	(номер лицевого счета (код) плательщика)	
Кассир	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: 8000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____	
	Итого _____ руб. _____ коп. “_____” 2017г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. _____	
	Подпись плательщика	
	<b>Национальная ассоциация народной медицины</b>	
	(наименование получателя платежа)	
	9710010761	40703810738000004536
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
<b>ПАО СБЕРБАНК, г. Москва</b>	<b>БИК 044525225</b>	
(наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225	
<b>Вступительный и Членский Взнос за 2017 год</b>		
(наименование платежа)		
(номер лицевого счета (код) плательщика)		
Квитанция Кассир	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: 8000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
	Итого _____ руб. _____ коп. “_____” 2017г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. _____	
	Подпись плательщика	