

Извещение	<b>Национальная ассоциация народной медицины</b> <small>(наименование получателя платежа)</small>
	<b>9710010761</b> <b>40703810738000004536</b> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
Кассир	<b>ПАО СБЕРБАНК , г. Москва</b> <b>БИК</b> <b>044525225</b> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	<b>Номер кор./сч. банка получателя платежа</b> <b>30101810400000000225</b>
	<b>Вступительный и Членский Взнос за 2022 - 2024 год</b> <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: 18000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ Итого _____ руб. _____ коп. _____ 202_ г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. _____ Подпись плательщика

Извещение	<b>Национальная ассоциация народной медицины</b> <small>(наименование получателя платежа)</small>
	<b>9710010761</b> <b>40703810738000004536</b> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
Квитанция	<b>ПАО СБЕРБАНК , г. Москва</b> <b>БИК</b> <b>044525225</b> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	<b>Номер кор./сч. банка получателя платежа</b> <b>30101810400000000225</b>
Кассир	<b>Вступительный и Членский Взнос за 2022 - 2024 год</b> <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: 18000 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ Итого _____ руб. _____ коп. _____ 202_ г.
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. _____ Подпись плательщика