

Извещение	Национальная ассоциация народной медицины	
	<small>(наименование получателя платежа)</small>	
	9710010761	40703810738000004536
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(номер счета получателя платежа)</small>
	ПАО СБЕРБАНК , г. Москва	БИК 044525225
	<small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225
	Вступительный и Членский Взнос за 2022 год	
	<small>(наименование платежа)</small>	<small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: 8000 руб. 00 коп.	Сумма платы за услуги: _____
Кассир	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	Национальная ассоциация народной медицины	
	<small>(наименование получателя платежа)</small>	
	9710010761	40703810738000004536
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(номер счета получателя платежа)</small>
	ПАО СБЕРБАНК , г. Москва	БИК 044525225
	<small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225
	Вступительный и Членский Взнос за 2022 год	
	<small>(наименование платежа)</small>	<small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: 8000 руб. 00 коп.	Сумма платы за услуги: _____
Квитанция	Итого _____ руб. _____ коп.	_____ 202_ г.
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
		Подпись плательщика