


Извещение	 Форма № ПД-4	
	Пародонтологическая Ассоциация «РПА» <small>(наименование получателя платежа)</small>	
	<u>7731341351</u> <u>40703810001990000061</u> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>	
	<u>в АО АЛЬФА-БАНК</u> <u>БИК 044525593</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	<u>Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593</u> <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>	
	<u>Подписка на журнал «Пародонтология» 2021</u> <small>год</small>	
	<u>Ф.И.О. плательщика:</u> _____ <u>Адрес плательщика:</u> _____	
	Сумма платежа: 2700 _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп Итого 2700 _____ 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	Пародонтологическая Ассоциация «РПА» <small>(наименование получателя платежа)</small>
<u>7731341351</u> <u>40703810001990000061</u> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>		
<u>в в АО АЛЬФА-БАНК</u> <u>БИК 044525593</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>		
<u>Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593</u> <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>		
<u>Ф.И.О. плательщика:</u> _____ <u>Адрес плательщика:</u> _____		
Сумма платежа: _____ руб. _____ 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		
Квитанция Кассир		Пародонтологическая Ассоциация «РПА» <small>(наименование получателя платежа)</small>
		<u>7731341351</u> <u>40703810001990000061</u> <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
		<u>в в АО АЛЬФА-БАНК</u> <u>БИК 044525593</u> <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	<u>Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593</u> <small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>	
	<u>Ф.И.О. плательщика:</u> _____ <u>Адрес плательщика:</u> _____	
	Сумма платежа: _____ руб. _____ 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	

✂ - линия отреза