

Извещение	 СБЕРБАНК РОССИИ		<i>Форма № ПД-4</i>
	Общероссийская общественная организация нефрологов «Российское диализное общество» (наименование получателя платежа)		
	7734192394	40703810738250101056	
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	ПАО Сбербанк России г. Москва	БИК 44525225	
	<small>(наименование банка получателя платежа)</small>		
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225	
	<small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>		
	Ф.И.О. плательщика: _____		
	Адрес плательщика: _____		
Кассир	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.		
	Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 _____ г.		
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
	Подпись плательщика		
	Общероссийская общественная организация нефрологов «Российское диализное общество» (наименование получателя платежа)		
	7734192394	40703810738250101056	
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>	<small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	ПАО Сбербанк России г. Москва	БИК 44525225	
	<small>(наименование банка получателя платежа)</small>		
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225	
<small>(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</small>			
Ф.И.О. плательщика: _____			
Адрес плательщика: _____			
Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.			
Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 _____ 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			

✂ - линия отреза