

Извещение

Форма № ПД-4

**РОО "ФАС СО"**

(наименование получателя платежа)

**6670355313**

(ИНН получателя платежа)

**40703810038370000009**

(номер счета получателя платежа)

**Филиал "Екатеринбургский" АО "АЛЬФА-БАНК"**

(наименование банка получателя платежа)

БИК

**046577964**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

**30101810100000000964**

**Членский взнос в РОО "ФАС СО" за 2024 год.**

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: \_\_\_\_\_  
Адрес плательщика: \_\_\_\_\_  
Сумма платежа: \_\_\_\_\_ руб. **00** 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**

Кассир

Квитанция

**РОО "ФАС СО"**

(наименование получателя платежа)

**6670355313**

(ИНН получателя платежа)

**40703810038370000009**

(номер счета получателя платежа)

**Филиал "Екатеринбургский" АО "АЛЬФА-БАНК"**

(наименование банка получателя платежа)

БИК

**046577964**

Номер кор./сч. банка получателя платежа

**30101810100000000964**

**Членский взнос в РОО "ФАС СО" за 2024 год.**

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: \_\_\_\_\_  
Адрес плательщика: \_\_\_\_\_  
Сумма платежа: \_\_\_\_\_ руб. **00** 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**

Кассир