

Извещение	<p style="text-align: right;"><i>Форма № ПД-4</i></p> <p>НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ И ГРАЖДАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПОДДЕРЖКУ ЛИЦ С ЦЕЛИАКИЕЙ И С ИНТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К ГЛЮТЕНУ «ЖИЗНЬ БЕЗ ГЛЮТЕНА»</p>
	<p style="text-align: center;">(наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН 7811291554 КПП 781101001 40703810855080000153</p>
	<p style="text-align: center;">(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</p> <p>Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России» в г. Санкт-Петербург БИК 044030653</p>
	<p style="text-align: center;">(наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810500000000653</p>
	<p>Членский взнос за 2018 год</p>
Кассир	<p style="text-align: center;">(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</p> <p>Ф.И.О. плательщика: _____</p> <p>Адрес плательщика: _____</p> <p>Сумма платежа: 500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “_____” _____ 20__ г.</p> <p>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.</p> <p style="text-align: center;">Подпись плательщика</p>
	<p>НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ И ГРАЖДАН, ОСУЩЕСТВЛЯЮЩИХ ПОДДЕРЖКУ ЛИЦ С ЦЕЛИАКИЕЙ И С ИНТОЛЕРАНТНОСТЬЮ К ГЛЮТЕНУ «ЖИЗНЬ БЕЗ ГЛЮТЕНА»</p>
	<p style="text-align: center;">(наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН 7811291554 КПП 781101001 40703810855080000153</p>
	<p style="text-align: center;">(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</p> <p>Северо-Западный банк ПАО «Сбербанк России» в г. Санкт-Петербург БИК 044030653</p>
	<p style="text-align: center;">(наименование банка получателя платежа)</p> <p>Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810500000000653</p>
Квитанция	<p>Членский взнос за 2018 год</p>
	<p style="text-align: center;">(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)</p> <p>Ф.И.О. плательщика: _____</p> <p>Адрес плательщика: _____</p> <p>Сумма платежа: 500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “_____” _____ 20__ г.</p> <p>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.</p> <p style="text-align: center;">Подпись плательщика</p>

При оплате Банком взимается комиссия.
Храните квитанцию в течении 3 лет с момента совершения платежа.
Благодарим за оплату