Извещение

Форма № ПД-4

ООО «Група МДВ»

(наименование получателя платежа)

7727821612 / 772701001 40702810900370000927

(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

ОАО «ОТП Банк» г. Москва БИК 044525311

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000311

Книга «Распознавание болезней кожи»

(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: 1 100 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

ООО «Група МДВ»

(наименование получателя платежа)

7727821612 / 772701001 40702810900370000927

(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

ОАО «ОТП Банк» г. Москва БИК 44525311

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000311

Книга «Распознавание болезней кожи»

(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: 1 100 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.

Квитанция **Подпись плательщика**

Кассир