Форма № ПД-4

Извещение

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЦЕНТР УСПЕХА»

(наименование получателя платежа)

7	7	3	0	2	0	5	0	9	9			4	0	7	0	2	8	1	0	5	3	8	0	0	0	1	1	5	9	3	0

(ИНН получателя платежа) (номер счёта получателя платежа)

ПАО Сбербанк г.Москва | 0 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 |

(наименование банка) (БИК)

Кор./сч.: | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 5 |

Консультационные услуги психолога

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: **24.000,00 руб.** Сумма платы за услуги: _____

Итого: _____ **Дата:** _____

С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Плательщик (подпись): _____

Кассир

Квитанция

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЦЕНТР УСПЕХА»

(наименование получателя платежа)

7	7	3	0	2	0	5	0	9	9			4	0	7	0	2	8	1	0	5	3	8	0	0	0	1	1	5	9	3	0

(ИНН получателя платежа) (номер счёта получателя платежа)

ПАО Сбербанк г.Москва | 0 | 4 | 4 | 5 | 2 | 5 | 2 | 2 | 5 |

(наименование банка) (БИК)

Кор./сч.: | 3 | 0 | 1 | 0 | 1 | 8 | 1 | 0 | 4 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 2 | 5 |

Консультационные услуги психолога

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: **24.000,00 руб.** Сумма платы за услуги: _____

Итого: _____ **Дата:** _____

С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Плательщик (подпись): _____

Кассир