


Извещение	 <i>Форма № ПД-4</i>	
	НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЕТЕРАНОВ СЛЕДСТВЕННЫХ ОРГАНОВ "СОЮЗ ВЕТЕРАНОВ СЛЕДСТВИЯ"	
	(наименование получателя платежа)	
	9701001908 40703810400000007473	
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)	
	ПАО АКБ «Связь – Банк» БИК 044525848	
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810900000000848	
	Уплата членских взносов	
	(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)	
Кассир	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп	
	Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 200__ г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
	Подпись плательщика	
	НАЦИОНАЛЬНАЯ АССОЦИАЦИЯ ОРГАНИЗАЦИЙ ВЕТЕРАНОВ СЛЕДСТВЕННЫХ ОРГАНОВ "СОЮЗ ВЕТЕРАНОВ СЛЕДСТВИЯ"	
	(наименование получателя платежа)	
	9701001908 40703810400000007473	
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)	
ПАО АКБ «Связь – Банк» БИК 044525848		
(наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810900000000848		
Уплата членских взносов		
(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)		
Квитанция	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
	Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 200__ г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
	Подпись плательщика	

✂ - линия отреза