|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Извещение** |  **НП "ИПБ России"**  |  | Форма № ПД-4 |
| (наименование получателя платежа) |  |  |  |  |  |
| 7729350824/771001001 |  | № **40703810938040100290** |
| (ИНН/КПП получателя платежа) |  |  |  | (номер счета получателя платежа) |
| **ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА** | БИК | № 044525225 |
| (наименование банка получателя платежа) |  |  |  |  |
| Номер кор./счета банка получателя платежа | № 30101810400000000225 |
| Вступительный взнос Претендента в Действительные члены ИПБ России. Без налога (НДС).  |
| (наименование платежа) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. плательщика |   |   |   |   |
| Адрес плательщика |   |   |   |   |
| Сумма платежа | **600** | руб. | **00** | коп. | Сумма платы за услуги |   | руб. |   | коп |
| Итого |   | руб. |   | коп. |  | " " |   | 20\_\_\_г. |
| **Кассир** | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой  |  |  |  |  |
| за услуги банка, ознакомлен и согласен |   |   |   | Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Квитанция |  **НП "ИПБ России"**  |  | Форма № ПД-4 |
| (наименование получателя платежа) |  |  |  |  |  |
| 7729350824/771001001 |  | № **40703810938040100290** |
| (ИНН/КПП получателя платежа) |  |  |  | (номер счета получателя платежа) |
| **ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА** | БИК | № 044525225 |
| (наименование банка получателя платежа) |  |  |  |  |
| Номер кор./счета банка получателя платежа | № 30101810400000000225 |
| Вступительный взнос Претендента в Действительные члены ИПБ России. Без налога (НДС).  |
| (наименование платежа) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. плательщика |   |   |   |   |
| Адрес плательщика |   |   |   |   |
| Сумма платежа | **600** | 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  |  |  |  |  |
| Кассир | за услуги банка, ознакомлен и согласен |   |   |   | Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | **\*Внимание! При заполнении бланков на оплату разборчиво указывайте ФИО, почтовый адрес.** |