

Оплата услуг в любом банке

□ - линия отреза

□
-
Л
И
Н
И
Я
О
Т
Р
Е
З
А

Извещение Кассир	<i>Форма № ПД-4</i>	
	ООО "СОВРЕМЕННАЯ ЗАЩИТА ЦЕНТР"	
	(наименование получателя платежа)	
	9715415602 / 771501001	40702810338000299959
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	ПАО Сбербанк	БИК 044525225
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225
	Оплата юр.услуг по договору № 00000	
	(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
Ф.И.О. плательщика:	ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ	
Адрес плательщика:	ГОРОД НОВОСИБИРСК УЛ. НОВОСИБИРСКАЯ Д.19 КВ.145	
Сумма платежа: руб. _____ 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		

Квитанция Кассир	ООО "СОВРЕМЕННАЯ ЗАЩИТА ЦЕНТР"	
	(наименование получателя платежа)	
	9715415602 / 771501001	40702810338000299959
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	ПАО Сбербанк	БИК 044525225
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	30101810400000000225
	Оплата юр.услуг по договору № 40122	
	(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:	ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ
Адрес плательщика:	ГОРОД НОВОСИБИРСК УЛ. НОВОСИБИРСКАЯ Д.19 КВ.145	
Сумма платежа: _____ руб. _____ 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		

□ - линия отреза