

Извещение

ООО «Поволжский институт гештальт-терапии»

(наименование получателя платежа)

1 6 5 5 3 8 5 1 0 6

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 6 2 4 1 0 0 0 3 0 1 6 6

(номер счёта получателя платежа)

ПАО АКБ «АВАНГАРД»

(наименование банка)

0 4 4 5 2 5 2 0 1

(БИК)

Кор./сч.: 3 0 1 0 1 8 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 0 1

Оплата участия в лекции

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: **500 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

Кассир

ООО «Поволжский институт гештальт-терапии»

(наименование получателя платежа)

1 6 5 5 3 8 5 1 0 6

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 6 2 4 1 0 0 0 3 0 1 6 6

(номер счёта получателя платежа)

ПАО АКБ «АВАНГАРД»

(наименование банка)

0 4 4 5 2 5 2 0 1

(БИК)

Кор./сч.: 3 0 1 0 1 8 1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 2 0 1

Оплата участия в лекции

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: **500 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): _____