

<b>Извещение</b>	Краснодарская краевая общественная организация специалистов лучевой и ультразвуковой диагностики (наименование получателя платежа)
	2311126497/231101001 40703810847000000054 (ИНН получателя платежа/кпп) (номер счета получателя платежа)
<b>Кассир</b>	в ФИЛИАЛ «ЮЖНЫЙ» ПАО «БАНК УРАЛСИБ» БИК 040349700 г. КРАСНОДАР (наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000700 Годовой членский взнос (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика _____
	Адрес плательщика _____
	Сумма платежа 1000 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 платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика</b> _____
<b>КВИТАНЦИЯ</b>	Краснодарская краевая общественная организация специалистов лучевой и ультразвуковой диагностики (наименование получателя платежа)
	2311126497/231101001 40703810847000000054 (ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
<b>Кассир</b>	в ФИЛИАЛ «ЮЖНЫЙ» ПАО «БАНК УРАЛСИБ» БИК 040349700 г. КРАСНОДАР (наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000700 Годовой членский взнос (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика _____
	Адрес плательщика _____
	Сумма платежа 1000 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 платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика</b> _____