|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Извещение**  **OR-код для оплаты** |  | *Форма № ПД-4* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | СРО РАМС | | | | | | | | | | | | | | | | | | КПП | | | | 263201001 | | | |  |
|  | (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | 2632115793 | | | | | | |  | ------------------------------ | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | ИНН налогового органа\* | | | | | | |  | и его сокращенное наименование | | | | | | | | | | | |  |  | | | | |  |
|  | р/счет 40703810060100000512 | | | | | | | | | | | | | | | | в | *СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N5230 ПАО СБЕРБАНК* | | | | | | | | |  | |
|  | (номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | | | | | | | |  | (наименование банка) | | | | | | | | |  |
|  | БИК: | | 040702615 | | | | | | | | Кор./сч.: | | 30101810907020000615 | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Членский взнос июнь-август** | | | | | | | | | | | | |  | **2021** | | | | | | | | | | | |  |
|  | (наименование платежа) | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Плательщик (Ф. И. О.) | | | | **Иванова Мария Ивановна** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
| **Кассир** |  | Сумма: | | | **300** | | | руб. | | | 00 | | коп. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | **Плательщик (подпись):** | | | | | **Иванова** | | | | | | | | | Дата: | 16 | | |  | июня | | | | 20 | 21 | г. |  |
|  |  | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_Иванова\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |