

Извещение

**КРБО Фонд реабилитации и социальной адаптации наркозависимых "Орехово"**

(наименование получателя платежа)

3 9 1 6 0 0 8 6 9 1

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 3 8 1 0 4 2 0 0 1 0 1 0 0 0 5 9

(номер счета получателя платежа)

в **отделение 8626 Сбербанка России ОАО**

(наименование банка получателя платежа)

БИК:

0 4 2 7 4 8 6 3 4

Номер кор./сч. банка получателя платежа:

3 0 1 0 1 8 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 6 3 4

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** \_\_\_\_\_

Кассир

**КРБО Фонд реабилитации и социальной адаптации наркозависимых "Орехово"**

(наименование получателя платежа)

3 9 1 6 0 0 8 6 9 1

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 3 8 1 0 4 2 0 0 1 0 1 0 0 0 5 9

(номер счета получателя платежа)

в **отделение 8626 Сбербанка России ОАО**

(наименование банка получателя платежа)

БИК:

0 4 2 7 4 8 6 3 4

Номер кор./сч. банка получателя платежа:

3 0 1 0 1 8 1 0 1 0 0 0 0 0 0 0 0 6 3 4

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 201\_\_ 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