


Извещение			Форма № ПД -4
	Автономная некоммерческая организация «Центр Дополнительного Образования «Учебный центр «Горизонт» (наименование получателя платежа)		
	7727497490		40703810438110001787
	(ИНН получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)
	ОАО «Сбербанк России» г. Москва		БИК 044525225
	(наименование банка получателя платежа)		
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
	Взнос за		
	(оплачиваемый месяц)		(номер лицевого счета (код)плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:		
Кассир	Адрес плательщика:		
	Сумма платежа: _____ руб. <u>00</u> коп.		
	Итого _____ руб. <u>00</u> коп. " _____ " _____ 201_г.		
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлены согласен. Подпись плательщика		

Квитанция			Форма № ПД -4
	Автономная некоммерческая организация «Центр Дополнительного Образования «Учебный центр «Горизонт» (наименование получателя платежа)		
	7727497490		40703810438110001787
	(ИНН получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)
	ОАО «Сбербанк России» г. Москва		БИК 044525225
	(наименование банка получателя платежа)		
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
	Взнос за		
	(оплачиваемый месяц)		(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:		
Кассир	Адрес плательщика:		
	Сумма платежа: _____ руб. <u>00</u> коп.		
	Итого _____ руб. <u>00</u> коп. " _____ " _____ 201_г.		
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлены согласен. Подпись плательщика		

Кассир			Форма № ПД -4
	Автономная некоммерческая организация «Центр Дополнительного Образования «Учебный центр «Горизонт» (наименование получателя платежа)		
	7727497490		40703810438110001787
	(ИНН получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)
	ОАО «Сбербанк России» г. Москва		БИК 044525225
	(наименование банка получателя платежа)		
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
	Взнос за		
	(наименование платежа)		(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:		
Кассир	Адрес плательщика:		
	Сумма платежа: _____ руб. <u>00</u> коп.		
	Итого _____ руб. <u>00</u> коп. " _____ " _____ 201_г.		
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлены согласен. Подпись плательщика		

Кассир			Форма № ПД -4
	Автономная некоммерческая организация «Центр Дополнительного Образования «Учебный центр «Горизонт» (наименование получателя платежа)		
	7727497490		40703810438110001787
	(ИНН получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)
	ОАО «Сбербанк России» г. Москва		БИК 044525225
	(наименование банка получателя платежа)		
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
	Взнос за		
	(наименование платежа)		(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:		
Кассир	Адрес плательщика:		
	Сумма платежа: _____ руб. <u>00</u> коп.		
	Итого _____ руб. <u>00</u> коп. " _____ " _____ 201_г.		
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлены согласен. Подпись плательщика		