

Извещение

Форма № ПД-4

Коллегия адвокатов «Профессионал» Московской области

(наименование получателя платежа)

9715389141

40703 810 4 0000 0007061

(ИНН получателя платежа)

(номер счета получателя платежа)

Московский филиал ПАО «Промсвязьбанк»

БИК

044525555

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30101 810 4 0000 0000555

Оплата за

КПП

771501001

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика:

Сумма платежа: _____ руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб.
_____ коп

Итого _____ руб. 00 коп. «_____» _____ 20_____ 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

Квитанция

Кассир

Коллегия адвокатов «Профессионал» Московской области

(наименование получателя платежа)

9715389141

40703 810 4 0000 0007061

(ИНН получателя платежа)

(номер счета получателя платежа)

Московский филиал ПАО «Промсвязьбанк»

БИК

044525555

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30101 810 4 0000 0000555

Оплата за

КПП

771501001

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика:

Адрес плательщика:

Сумма платежа: _____ руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб.
_____ коп.

Итого _____ руб. 00 коп. «_____» _____ 20_____ г.

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

Подпись плательщика