|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Форма № ПД-4 | | |
| **Извещение** | **Общество с ограниченной ответственностью «М-Альянс»** | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7 7 3 1 4 3 9 2 6 9** | | | | | | | | |  | | **4 0 7 0 2 8 1 0 2 0 0 0 5 0 0 0 1 0 8 8** | | | | |
| (ИНН получателя платежа) | | | | | | | | |  | | (номер счета получателя платежа) | | | | |
| в | **Банк АКБ «Банк Москвы» (ОАО)** | | | | | | | | | | | | | БИК | **044525219** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Номер кор./сч. банка получ. плат. | | | | | | | | **3 0 1 0 1 8 1 0 5 0 0 0 0 0 0 0 0 2 1 9** | | | | | | | |
| **За пенообразователь «FOAMIN C» по сч.№ \_\_\_ от ''\_\_\_''\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. в т.ч. НДС \*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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.** | | | | | | | | **''\_\_\_\_'' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \*** | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном докум. суммы, в т. ч. с суммой, взимаемой платы за услуги | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Кассир** | банка, ознакомлен и согласен | | | | | | **Подпись плательщика** | | | | | | \* | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | |  | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | Форма № ПД-4 | | |
| **Квитанция** | **Общество с ограниченной ответственностью «М-Альянс»** | | | | | | | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7 7 3 1 4 3 9 2 6 9** | | | | | | | | |  | | **4 0 7 0 2 8 1 0 2 0 0 0 5 0 0 0 1 0 8 8** | | | | |
| (ИНН получателя платежа) | | | | | | | | |  | | (номер счета получателя платежа) | | | | |
| в | **Банк АКБ «Банк Москвы» (ОАО)** | | | | | | | | | | | | | БИК | **044525219** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | | | | | |  | |
| Номер кор./сч. банка получ. плат. | | | | | | | | **3 0 1 0 1 8 1 0 5 0 0 0 0 0 0 0 0 2 1 9** | | | | | | | |
| **За пенообразователь «FOAMIN C» по сч.№ \_\_\_ от ''\_\_\_''\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. в т.ч. НДС \*** | | | | | | | | | | | | | | | |
| (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.** | | | | | | | | **''\_\_\_\_'' \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \*** | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном докум. суммы, в т. ч. с суммой, взимаемой платы за услуги | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Кассир** | банка, ознакомлен и согласен | | | | | | | **Подпись плательщика** | | | | | \* | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |

\*- заполняется Плательщиком