|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 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