|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  - линия отреза |  |  |
|  | Извещение**Кассир** | ***Форма № ПД-4*****ИП Мацкевич Ольга Александровна** |  |
|  - линия отреза | (наименование получателя платежа) |  |
| 695205007987 |  |  | 40802810707100000010 |  |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |  |
| ОАО АКБ «АВАНГАРД» |  | БИК | 044525201 |  |
|  (наименование банка получателя платежа) |  |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | 30101810000000000201 |  |
| Оплата заказа № |  |  |  |
|  (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. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014г. |  |
|  | 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** |   |  |
|  | **ИП Мацкевич Ольга Александровна** |  |
|  | (наименование получателя платежа) |  |
|  | 695205007987 |  |  | 40802810707100000010 |  |
|  |  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |  |
|  | ОАО АКБ «АВАНГАРД» |  | БИК | 044525201 |  - линия отреза |
|  |  (наименование банка получателя платежа) |
|  | Номер кор./сч. банка получателя платежа | 30101810000000000201 |
|  | Оплата заказа № |  |  |
|  |  (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. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2014г. |
|  | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** |
|  |  - линия отреза |  |  |