

ВНИМАНИЕ!!! В назначение платежа указывайте ФИО контактного лица по договору. Узнать стоимость и получить консультацию по вопросам оплаты вы можете на сайте www.spessartine.ru или по телефону: +7 (495) 743 41 11.

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>
	Общество с ограниченной ответственностью «Спессаргин»
	(наименование получателя платежа)
	5001122057 4070 2810 2100 0045 6097
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
Кассир	АО «Тинькофф Банк», г. Москва БИК 044525974
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 3010 1810 1452 5000 0974
	(В назначение платежа указывается ФИО контактного лица по договору)
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 201__ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <div style="text-align: right;">Подпись плательщика</div>
Квитанция	Общество с ограниченной ответственностью «Спессаргин»
	(наименование получателя платежа)
	5001122057 4070 2810 2100 0045 6097
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	АО «Тинькофф Банк», г. Москва БИК 044525974
Кассир	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 3010 1810 1452 5000 0974
	(В назначение платежа указывается ФИО контактного лица по договору)
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 201__ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <div style="text-align: right;">Подпись плательщика</div>