|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Извещение |  | **Ассоциация когнитивно-бихевиоральных терапевтов** |  |
|  |  | (наименование получателя платежа) |  |
|  | 7729443772/772901001 |  |
|  | (ИНН/КПП получателя платежа) |  |
|  | № | **40703810300760000184** |  |
|  |  | (номер счета получателя платежа) |  |
|  |  | ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО), г.МОСКВА |  |
|  |  | (наименование банка и банковские реквизиты) |  |
|  | К/С № 30101810145250000411 |  |
|  |  |  |
|  |  | БИК | 044525411 |  |
|  | Вступительный взнос. НДС не облагается |  |
|  | (наименование платежа)Плательщик (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Дата |  | Сумма платежа: | 500 | руб. | 00 | коп. |  |
| Кассир |  | Плательщик (подпись) |  |  |
|  |  |  |  |
| Квитанция |  | **Ассоциация когнитивно-бихевиоральных терапевтов** |  |
|  | (наименование получателя платежа) |  |
|  | 7729443772/772901001 |  |
|  | (ИНН/КПП получателя платежа) |  |
|  | № | **40703810300760000184** |  |
|  |  | (номер счета получателя платежа) |  |
|  |  | ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО), г.МОСКВА |  |
|  |  | (наименование банка и банковские реквизиты) |  |
|  | К/С № 30101810145250000411 |  |
|  |  |  |
|  |  | БИК | 044525411 |  |
|  | Вступительный взнос. НДС не облагается |  |
|  | (наименование платежа)Плательщик (Ф.И.О.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес плательщика:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  | Дата |  | Сумма платежа: | 500 | руб. | 00 | коп. |  |
| Кассир |  | Плательщик (подпись) |  |  |
|  |  |  |  |