|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  **Индивидуальный предприниматель Шестакова Марина Вадимовна** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| 463242419268 | |  |  | 40802810238000055546 | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| ПАО СБЕРБАНК | | | | | |  | БИК | | 044525225 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | 30101810400000000225 | | | | |
| Неоваскулген / лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения / 1,2 мг | | | | | |  | |  | |
| (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. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| 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** |  | | | | | | | | | |
| **Индивидуальный предприниматель Шестакова Марина Вадимовна** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| 463242419268 | |  |  | 40802810238000055546 | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| ПАО СБЕРБАНК | | | | | |  | БИК | | 044525225 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | 30101810400000000225 | | | | |
| Неоваскулген / лиофилизат для приготовления раствора для внутримышечного введения / 1,2 мг | | | | | |  | |  | |
| (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. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| 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