Международный модульный дистанционный социально-образовательный проект
«Социальное здоровье нации» 2016/2017
Квитанция на оплату возмещения расходов на оказание услуги.

Извещение	***Форма № ПД-4***
	ООО «Институт Минсоцобрпроект»
	(наименование получателя платежа)
	7751016053 / 775101001 — 40702810600000015468
	(ИНН / КПП получателя платежа) — (номер счета получателя платежа)
	ПАО "ПЛЮС БАНК", Г. МОСКВА — БИК 044525129
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810945250000129
	Формы и методы работы с проявлениями жестокости… —
	(наименование платежа) — (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:
	Адрес плательщика:
	Сумма платежа: 3 500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп
	Итого _____ руб. _____ коп. "_____" _____ 20____ г.
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика**
	ООО «Институт Минсоцобрпроект»
	(наименование получателя платежа)
	7751016053 / 775101001 — 40702810600000015468
	(ИНН / КПП получателя платежа) — (номер счета получателя платежа)
	ПАО "ПЛЮС БАНК", Г. МОСКВА — БИК 044525129
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810945250000129
	Формы и методы работы с проявлениями жестокости… —
	(наименование платежа) — (номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:
	Адрес плательщика:
	Сумма платежа: 3 500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
	Итого _____ руб. _____ коп. "_____" _____ 20____ г.
Квитанция	
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика**