

Форма № ПД-4

Извещение

АО «Межрегиональный регистраторский центр»

(наименование получателя платежа)

1901003859/770901001 № **40701810701360000098**
 (ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

В **АО ИНГОССТРАХ БАНК г. Москва**
 (наименование банка получателя платежа)

БИК **044525148** № **30101810845250000148**
 (номер кор./сч. банка получателя платежа)

Оплата услуг регистратора

(наименование платежа)

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп.

Кассир

АО «Межрегиональный регистраторский центр»

(наименование получателя платежа)

1901003859/770901001 № **40701810701360000098**
 (ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)

В **АО ИНГОССТРАХ БАНК г. Москва**
 (наименование банка получателя платежа)

БИК **044525148** № **30101810845250000148**
 (номер кор./сч. банка получателя платежа)

Оплата услуг регистратора

(наименование платежа)

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп.

Квитанция
Кассир

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись плательщика)

Информация о плательщике

(Ф. И. О., адрес плательщика)

(ИНН)

№ _____
(номер лицевого счета (код) плательщика)

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

« ____ » _____ 20 ____ г. _____
(подпись плательщика)

Информация о плательщике

(Ф. И. О., адрес плательщика)

(ИНН)

№ _____
(номер лицевого счета (код) плательщика)