

Извещение	Получатель: МОО "ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ" <small>(Наименование получателя платежа)</small>
	ИНН 9729317235 № счета 40703810638000019508 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	в ПАО Сбербанк, г. Москва БИК: 044525225 <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа: 30101810400000000225 Ежегодный взнос за 2024 год <small>(наименование платежа) (№ л.счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____
	Сумма платежа 1000 руб 00 коп Сумма платы за услуги _____ руб _____ коп
	Итого: 1000 руб 00 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: _____

Квитанция	Получатель: МОО "ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБЩЕСТВО ГИГИЕНИСТОВ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ" <small>(Наименование получателя платежа)</small>
	ИНН 9729317235 № счета 40703810638000019508 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	в ПАО Сбербанк, г. Москва БИК: 044525225 <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа: 30101810400000000225 Ежегодный взнос за 2024 год <small>(наименование платежа) (№ л.счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____
	Сумма платежа 1000 руб 00 коп Сумма платы за услуги _____ руб _____ коп
	Итого: 1000 руб 00 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: _____

Сначала попробуйте оплатить используя этот QR код:



И только если QR код слева не сработал, используйте этот:

