|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  **ООО «ЦОК «Допуск»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **2463108848** | |  |  | **40702810907000013355** | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **СИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК"** | | | | | |  | БИК | | **045004799** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | **30101810300000000799** | | | | |
| за оказание услуг по независимой оценке квалификации | | | | | |  | |  | |
| (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. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_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**](http://blanker.ru/doc/50)  **Кассир** |  | | | | | | | | | |
| **ООО «ЦОК «Допуск»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **2463108848** | |  |  | **40702810907000013355** | | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **СИБИРСКИЙ ФИЛИАЛ АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК"** | | | | | |  | БИК | | **045004799** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | **30101810300000000799** | | | | |
|  | | | | | |  | |  | |
| (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. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** | | | | | | | | | |

**Образец квитанции для оплаты услуг по независимой оценке квалификации**