

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

Дата Вид платежа



Сумма  
прописью

		Сумма		
		Сч. №		
Платательщик		БИК		
		Сч. №		
Банк плательщика		БИК	044525225	
ПАО Сбербанк г. Москва		Сч. №	30101810400000000225	
Банк получателя		Сч. №	40703810238250001889	
ИНН 7709471362	КПП 772001001			
Национальная Ассоциация медицинских организаций				
Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.
		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
				5

Оплата ежегодного взноса за \_\_\_\_\_ год согласно протоколу №10 от 18 мая 2017 г.  
Без налога (НДС)

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_