|  |  |
| --- | --- |
| Наименование получателя платежа:  ***СНП «СЕВЕРНАЯ ЖЕМЧУЖИНА»***  ИНН 7842012835 Р/с 40703810701071300317  Банк получателя:  ФИЛИАЛ ПЕТРОВСКИЙ ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ" г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ БИК 044030795  К/с: 30101810540300000795  ФИО ПЛАТЕЛЬЩИКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес Плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Назначение платежа:  ФИО - Целевой взнос на компенсацию расходов по арендной плате за 2 пол. 2015г. по протоколу 14/13 от 04.10.13г.  Сумма 1 674 руб. 00 коп.  Подпись Плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Извещение  Кассир |
| Наименование получателя платежа:  ***СНП «СЕВЕРНАЯ ЖЕМЧУЖИНА»***  ИНН 7842012835 Р/с 40703810701071300317  Банк получателя:  ФИЛИАЛ ПЕТРОВСКИЙ ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ" г.САНКТ-ПЕТЕРБУРГ БИК 044030795  К/с: 30101810540300000795  ФИО ПЛАТЕЛЬЩИКА \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Адрес Плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Паспорт серия \_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Назначение платежа:  ФИО - Целевой взнос на компенсацию расходов по арендной плате за 2 пол. 2015г. по протоколу 14/13 от 04.10.13г.  Сумма 1 674 руб. 00 коп.  Подпись Плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Квитанция  Кассир |