| | |
|---|---|
| **Извещение**<br><br>Кассир | Форма № **ПД-4**<br>Общероссийская общественная организация «РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ» ИНН 7705000115 КПП 770501001<br>(наименование получателя платежа)<br>№ 40703810400020000148<br>(номер счета получателя платежа)<br>ОАО « МИНБ» г.Москва<br>(наименование банка и банковские реквизиты)<br>к/с 30101810300000000600 БИК 044525600<br>**Плательщик (Ф.И.О.)**<br>**Адрес плательщика:**<br>Регистрационный взнос за участие в XXX Международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов 25-27 июня 2015 года в г.Сочи<br>(наименование платежа)<br>Сумма 1000 руб. 00 коп.<br>**Плательщик** (подпись) Дата |
| **Квитанция**<br><br>Кассир | Общероссийская общественная организация «РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ» ИНН 7705000115 КПП 770501001<br>(наименование получателя платежа)<br>№ 40703810400020000148<br>(номер счета получателя платежа)<br>ОАО « МИНБ» г.Москва<br>(наименование банка и банковские реквизиты)<br>к/с 30101810300000000600 БИК 044525600<br>**Плательщик (Ф.И.О.)**<br>**Адрес плательщика:**<br>Регистрационный взнос за участие в XXX Международной конференции Российского общества ангиологов и сосудистых хирургов 25-27 июня 2015 года в г.Сочи<br>(наименование платежа)<br>Сумма 1000 руб. 00 коп.<br>**Плательщик** (подпись) _____ Дата _____ |

Квитанция на оплату банкета конференции 25-27 июня 2015 года в г.Сочи