

<b>Извещение</b>	Получатель: <b>РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ</b>																			
	ИНН <table border="1"><tr><td>7</td><td>7</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td></tr></table> КПП <table border="1"><tr><td>7</td><td>7</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	7	7	0	5	0	0	0	1	1	5	7	7	0	5	0	1	0	0	1
	7	7	0	5	0	0	0	1	1	5										
	7	7	0	5	0	1	0	0	1											
р/с <table border="1"><tr><td>4</td><td>0</td><td>7</td><td>0</td><td>3</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>8</td><td>5</td><td>1</td></tr></table>	4	0	7	0	3	8	1	0	0	3	8	0	0	0	0	0	7	8	5	1
4	0	7	0	3	8	1	0	0	3	8	0	0	0	0	0	7	8	5	1	
в ПАО Сбербанк г.Москва БИК <table border="1"><tr><td>0</td><td>4</td><td>4</td><td>5</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr></table>	0	4	4	5	2	5	2	2	5											
0	4	4	5	2	5	2	2	5												
к/с <table border="1"><tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr></table>	3	0	1	0	1	8	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5
3	0	1	0	1	8	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5	
	Членский взнос в <b>ESVS</b> (Европейское общество сосудистых хирургов) за <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr></table>	2	0	2																
2	0	2																		
	Платательщик (Ф.И.О.) _____																			
	Адрес платателя <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> почтовый индекс _____																			
	Сумма платежа: <u>5700 руб.</u> Платательщик(подпись) _____ Дата _____																			

<b>Квитанция</b>	Получатель: <b>РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО АНГИОЛОГОВ И СОСУДИСТЫХ ХИРУРГОВ</b>																			
	ИНН <table border="1"><tr><td>7</td><td>7</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td><td>1</td><td>5</td></tr></table> КПП <table border="1"><tr><td>7</td><td>7</td><td>0</td><td>5</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>1</td></tr></table>	7	7	0	5	0	0	0	1	1	5	7	7	0	5	0	1	0	0	1
	7	7	0	5	0	0	0	1	1	5										
	7	7	0	5	0	1	0	0	1											
р/с <table border="1"><tr><td>4</td><td>0</td><td>7</td><td>0</td><td>3</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>8</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>7</td><td>8</td><td>5</td><td>1</td></tr></table>	4	0	7	0	3	8	1	0	0	3	8	0	0	0	0	0	7	8	5	1
4	0	7	0	3	8	1	0	0	3	8	0	0	0	0	0	7	8	5	1	
в ПАО Сбербанк г.Москва БИК <table border="1"><tr><td>0</td><td>4</td><td>4</td><td>5</td><td>2</td><td>5</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr></table>	0	4	4	5	2	5	2	2	5											
0	4	4	5	2	5	2	2	5												
к/с <table border="1"><tr><td>3</td><td>0</td><td>1</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>4</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>2</td><td>2</td><td>5</td></tr></table>	3	0	1	0	1	8	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5
3	0	1	0	1	8	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5	
	Членский взнос в <b>ESVS</b> (Европейское общество сосудистых хирургов) за <table border="1"><tr><td>2</td><td>0</td><td>2</td></tr></table>	2	0	2																
2	0	2																		
	Платательщик (Ф.И.О.) _____																			
	Адрес платателя <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> почтовый индекс _____																			
	Сумма платежа: <u>5700 руб.</u> Платательщик(подпись) _____ Дата _____																			
	<b>Членский взнос - для врачей от 35 лет до 65 лет</b>																			

2

—  
—  
—  
—  
—

2

—  
—  
—  
—  
—