

Извещение	<b>Ростовская областная общественная организация «Ассоциация стоматологов «АсСтом»</b>			
	(наименование получателя платежа)			
	6163030676	40703810104110000030		
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)		
	в	ООО КБ «ДОНИНВЕСТ» г. Ростов-на-Дону		
	(наименование банка получателя платежа)			
	БИК	046015872	Корсчет	30101810100000000872
	ФИО (полн.), адрес регистрации			
	Документ:		серия	номер
	Кем выдан:			
Кассир:	Вид платежа		Сумма	
			руб. коп.	
	Подпись плательщика:			Дата: "___" _____ 201__ г.
	<b>Ростовская областная общественная организация «Ассоциация стоматологов «АсСтом»</b>			
	(наименование получателя платежа)			
	6163030676	40703810104110000030		
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)		
	в	ООО КБ «ДОНИНВЕСТ» г. Ростов-на-Дону		
	(наименование банка получателя платежа)			
	БИК	046015872	Корсчет	30101810100000000872
ФИО (полн.), адрес регистрации				
Вид платежа		Сумма		
		руб. коп.		
Подпись плательщика:			Дата: "___" _____ 201__ г.	
Квитанция	<b>Ростовская областная общественная организация «Ассоциация стоматологов «АсСтом»</b>			
	(наименование получателя платежа)			
	6163030676	40703810104110000030		
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)		
	в	ООО КБ «ДОНИНВЕСТ» г. Ростов-на-Дону		
	(наименование банка получателя платежа)			
	БИК	046015872	Корсчет	30101810100000000872
	ФИО (полн.), адрес регистрации			
	Вид платежа		Сумма	
			руб. коп.	
Подпись плательщика:			Дата: "___" _____ 201__ г.	