

ФИЛИАЛ "САНКТ-ПЕТЕРБУРГСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Банк получателя		БИК	044030786
		Сч. №	30101810600000000786
ИНН 7813234223	КПП 781301001	Сч. №	40703810232230000035
Проф. медицинская ассоциация специалистов остеопатии и мануальной медицины "Ассоциация остеопатов" Получатель			

## Счет на оплату

Поставщик **Профессиональная медицинская ассоциация специалистов остеопатии и мануальной медицины "Ассоциация остеопатов",** ИНН 7813234223, КПП 781301001  
(Исполнитель)

Основание: **Протокол № 02-ОС от 01.11.2015г.**

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Ежегодный членский взнос за 2016 год.		шт	2 000,00	2 000,00

**Итого: 2 000,00**  
**Без налога (НДС) -**  
**Всего к оплате: 2 000,00**

Всего наименований 1, на сумму 2 000,00 руб.

**Две тысячи рублей 00 копеек**

Руководитель \_\_\_\_\_ НОВОСЕЛЬЦЕВ С.В.      Бухгалтер \_\_\_\_\_ НОВОСЕЛЬЦЕВ С.В.

<b>Извещение</b>	<p>Получатель: <u>Проф. медицинская ассоциация специалистов остеопатии и мануальной медицины "Ассоциация остеопатов"</u></p> <p>КПП: <u>781301001</u> ИНН: <u>7813234223</u></p> <p>ОКТМО: _____ Р/сч.: <u>40703810232230000035</u></p> <p>в: <u>Филиал "Санкт-Петербургский" АО "АЛЬФА-БАНК"</u></p> <p>БИК: <u>044030786</u> К/сч.: <u>30101810600000000786</u></p> <p>Код бюджетной классификации (КБК): _____</p> <p>Платеж: <u>Ежегодный членский взнос за 2016 год</u></p> <p>Плательщик: _____</p> <p>Адрес плательщика: _____</p> <p>ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____</p> <p>Сумма: <u>2000</u> руб. <u>00</u> коп.</p> <p>Подпись: _____ Дата: " __ " _____ 2016 г.</p>
<b>Квитанция</b>	<p>Получатель: <u>Проф. медицинская ассоциация специалистов остеопатии и мануальной медицины "Ассоциация остеопатов"</u></p> <p>КПП: <u>781301001</u> ИНН: <u>7813234223</u></p> <p>ОКТМО: _____ Р/сч.: <u>40703810232230000035</u></p> <p>в: <u>Филиал "Санкт-Петербургский" АО "АЛЬФА-БАНК"</u></p> <p>БИК: <u>044030786</u> К/сч.: <u>30101810600000000786</u></p> <p>Код бюджетной классификации (КБК): _____</p> <p>Платеж: <u>Ежегодный членский взнос за 2016 год</u></p> <p>Плательщик: _____</p> <p>Адрес плательщика: _____</p> <p>ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____</p> <p>Сумма: <u>2000</u> руб. <u>00</u> коп.</p> <p>Подпись: _____ Дата: " __ " _____ 2016 г.</p>