|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | *Форма № ПД-4* | |  |
| И з в е щ е н и е |  |  |  |  |  |  |  | ИП ТАГМАЗЯН А.С. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (наименование получателя платежа) | | | | | | | |  |
|  |  | 771300434364 | | | | | |  |  |  | 40802810700020000113 | | | |  |  |
|  |  | (ИНН получателя платежа) | | | | | |  |  |  |  | (номер счета получателя платежа) | | | |  |
|  |  | в ОАО АКБ "АВАНГАРД" | | | | | | | | |  | БИК |  | 044525201 |  |  |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Номер | | | | кор./сч. | банка | получателя |  | | 30101810000000000201 | | | |  |  |
|  |  | платежа | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \_Оплата товаров и услуг\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |  |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | (наименование платежа) | | | | | |  |  |  |  |  | (номер лицевого счета (код) плательщика) | | |  |
|  |  | Ф.И.О плательщика | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |
|  |  | Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Сумма платежа | | | | | \_\_\_ руб. \_\_\_ коп. | | | | Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_ коп. | | | | |  |
|  |  | Итого | | | |  | \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. | | | |  |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | |  |
| Кассир |  | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | услуги банка, ознакомлен и согласен. | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Подпись плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | ИП ТАГМАЗЯН А.С. | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | (наименование получателя платежа) | | | | | | | |  |
|  |  | 771300434364 | | | | | |  |  |  | 40802810700020000113 | | | |  |  |
|  |  | (ИНН получателя платежа) | | | | | |  |  |  |  | (номер счета получателя платежа) | | | |  |
|  |  | в ОАО АКБ "АВАНГАРД" | | | | | | | | |  | БИК |  | 044525201 |  |  |
|  |  |  | |  |  | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | Номер | | | | кор./сч. | банка | получателя |  | | 30101810000000000201 | | | |  |  |
|  |  | платежа | | | |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | \_\_\_\_ Оплата товаров и услуг\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |
|  |  |  | | |  | | |  |  |  |  |  |  | | |  |
|  |  | (наименование платежа) | | | | | |  |  |  |  |  | (номер лицевого счета (код) плательщика) | | |  |
|  |  | Ф.И.О плательщика | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |  |
|  |  | Адрес плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | Сумма платежа | | | | | \_\_\_\_\_руб. \_\_\_ коп. | | | | Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_\_ коп. | | | | |  |
| Квитанция |  | Итого | | | |  | \_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_ коп. | | | |  |  | «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 200\_\_\_г. | | |  |
| Кассир |  | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | услуги банка, ознакомлен и согласен. | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Подпись плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |  |

