

Извещение	Форма № ПД-4
	ООО "Технический центр "Дозор" <small>(наименование получателя платежа)</small>
	6901071417 40702810502000033112 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	ЯРОСЛАВСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" 047888760 <small>(наименование банка получателя платежа) БИК</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000760
	Оплата за обслуживание домофона за _____ месяцев
	с 01. ____ .201__ г. по 01. ____ .201__ г. <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 20 ____ г. <small>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.</small> Подпись плательщика
Кассир	
Квитанция	Форма № ПД-4
	ООО "Технический центр "Дозор" <small>(наименование получателя платежа)</small>
	6901071417 40702810502000033112 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	ЯРОСЛАВСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" 047888760 <small>(наименование банка получателя платежа) БИК</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000760
	Оплата за обслуживание домофона за _____ месяцев
	с 01. ____ .201__ г. по 01. ____ .201__ г. <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 20 ____ г. <small>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.</small> Подпись плательщика
Кассир	

1. Строка адрес обязательна к заполнению во избежание недоразумений
2. Заполните квитанцию (номер договора необязательно) для идентификации используется адрес
3. Вырежьте квитанцию по контуру
4. Оплатите в любом отделении банка, принимающего платежи от населения

Извещение	Форма № ПД-4
	ООО "Технический центр "Дозор" <small>(наименование получателя платежа)</small>
	6901071417 40702810502000033112 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	ЯРОСЛАВСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" 047888760 <small>(наименование банка получателя платежа) БИК</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000760
	Оплата за обслуживание домофона за _____ месяцев
	с 01. ____ .201__ г. по 01. ____ .201__ г. <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 20 ____ г. <small>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.</small> Подпись плательщика
Кассир	
Квитанция	Форма № ПД-4
	ООО "Технический центр "Дозор" <small>(наименование получателя платежа)</small>
	6901071417 40702810502000033112 <small>(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	ЯРОСЛАВСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" 047888760 <small>(наименование банка получателя платежа) БИК</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000760
	Оплата за обслуживание домофона за _____ месяцев
	с 01. ____ .201__ г. по 01. ____ .201__ г. <small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>
	Ф.И.О. плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 20 ____ г. <small>С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.</small> Подпись плательщика
Кассир	