КВИТАНЦИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| ИЗВЕЩЕНИЕ  Кассир | Региональная общественная организация  «Московская областная Федерация черлидинга»  (наименование получателя платежа)  ИНН 5047077907 КПП 504701001 ОКАТО 46483000000  (реквизиты получателя платежа)  р/с 40703810940440101463 (номер счета получателя платежа)  Сбербанк России ПАО  К/счет 30101810400000000225  БИК 044525225  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф И О., адрес плательщика)*  За \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО спортсмена, название команды)*  Назначение платежа: **Оплата членского взноса в МОФЧ**  Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. 00 коп.  Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Квитанция  Кассир | Региональная общественная организация  «Московская областная Федерация черлидинга»  (наименование получателя платежа)  ИНН 5047077907 КПП 504701001 ОКАТО 46483000000  (реквизиты получателя платежа)  р/с 40703810940440101463 (номер счета получателя платежа)  Сбербанк России ПАО  К/счет 30101810400000000225  БИК 044525225  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(Ф И О., адрес плательщика)*  За \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(ФИО спортсмена, название команды)*  Назначение платежа: **Оплата членского взноса в МОФЧ**  Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_ г. Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. 00 коп.  Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |