## Образец квитанции для оплаты услуг по независимой оценке квалификации

| | |
|---|---|
| **Извещение** | ***Форма № ПД-4*** |
| | **ООО «ЦОК «Партнер»** |
| | (наименование получателя платежа) |
| | 2466181589 \| \| 40702810531000010821 |
| | (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| | КРАСНОЯРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8646 ПАО СБЕРБАНК Г. КРАСНОЯРСК \| БИК 040407627 |
| | (наименование банка получателя платежа) |
| | Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000627 |
| | за оказание услуг по независимой оценке квалификации \| |
| | (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| | Ф.И.О. плательщика: |
| | Адрес плательщика: |
| **Кассир** | Сумма платежа: _____ руб. _____коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____коп |
| | Итого _____руб. _____коп. “_____” _____20__ г. |
| | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** | |
| | **ООО «ЦОК «Партнер»** |
| | (наименование получателя платежа) |
| | 2466181589 \| \| 40702810531000010821 |
| | (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| | КРАСНОЯРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 8646 ПАО СБЕРБАНК Г. КРАСНОЯРСК \| БИК 040407627 |
| | (наименование банка получателя платежа) |
| | Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810800000000627 |
| | \| |
| | (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| | Ф.И.О. плательщика: |
| | Адрес плательщика: |
| **Кассир** | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: ____ руб. ____коп. |
| | Итого _____ руб. _____ коп. “_____” _____20__г. |
| | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |