|  |  |
| --- | --- |
| Платеж | **Получатель**: ОФСОО "ФСМБР"  **ИНН/КПП получателя:** 7723212793/ 772301001  **P/сч.:** 40703810600070001073 в  ОАО АКБ «АВАНГАРД»  **БИК**: 044525201 **К/сч**.: 30101810000000000201  **Платеж**: Оплата членского взноса за 20\_\_-\_\_ год*.*  **Плательщик**: \_  **Адрес плательщика:** \_ *.*  *.*  **ИНН плательщика**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Сумма**: 500 руб. 00 коп.  **Подпись**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата**: 20\_\_\_ г. |
| Квитанция  Кассир | **Получатель**: ОФСОО "ФСМБР"  **ИНН/КПП получателя:** 7723212793/ 772301001  **P/сч.:** 40703810600070001073 в  ОАО АКБ «АВАНГАРД»  **БИК**: 044525201 **К/сч**.: 30101810000000000201  **Платеж:** Оплата членского взноса за 20\_\_-\_\_ год*.*  **Плательщик**: \_  **Адрес плательщика:** \_ *.*  *.*  **ИНН плательщика**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Сумма**: 500 руб. 00 коп.  **Подпись**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата**: 20\_\_\_ г. |

|  |  |
| --- | --- |
| Платеж | **Получатель**: ОФСОО "ФСМБР"  **ИНН/КПП получателя:** 7723212793/ 772301001  **P/сч.:** 40703810600070001073 в  ОАО АКБ «АВАНГАРД»  **БИК**: 044525201 **К/сч**.: 30101810000000000201  **Платеж**: Оплата членского взноса за 20\_\_-\_\_ год*.*  **Плательщик\***:\_ **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес плательщика:** \_ *.*  *.*  **ИНН плательщика**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Сумма**: 3000 руб. 00 коп.  **Подпись**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата**: 20\_\_ г. |
| Квитанция  Кассир | **Получатель**: ОФСОО "ФСМБР"  **ИНН/КПП получателя:** 7723212793/ 772301001  **P/сч.:** 40703810600070001073 в  ОАО АКБ «АВАНГАРД»  **БИК**: 044525201 **К/сч**.: 30101810000000000201  **Платеж:** Оплата членского взноса за 20\_\_-\_\_ год*.*  **Плательщик\***:\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **Адрес плательщика:** \_ *.*  *.*  **ИНН плательщика**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Сумма**: 3000 руб. 00 коп.  **Подпись**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Дата**: 20\_\_\_ г. |

В поле плательщик указать: наименование регионального отделения с указанием города и руководителя.