

Извещение



Общероссийская Общественная Организация

Форма № ПД-4сб (налог)

«Российская Федерация Баскетбола»КПП

7	7	0	4	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

(наименование получателя платежа)

7	7	0	4	0	5	8	4	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

«РФБ»

4	5	2	8	6	5	7	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН налогового органа*

и его сокращенное наименование

(код ОКАТО)

4	0	7	0	3	8	1	0	1	9	2	0	0	0	1	3	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

в

в ГПБ (АО) г. Москва

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК:

0	4	4	5	2	5	8	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Кор./сч.:

3	0	1	0	1	8	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	8	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Взнос на проведение мероприятий по повышению качества судейства Соревнований 17/18

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.)

Адрес плательщика:

ИНН плательщика:

№ л/с плательщика

Кассир

Сумма к уплате: _____ рублей

Плательщик (подпись):

Дата: «__» _____ 2017 г.

* или иной государственный орган исполнительной власти

Квитанция

Кассир

Общероссийская Общественная Организация«Российская Федерация Баскетбола»

(наименование получателя платежа)

КПП

7	7	0	4	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

7	7	0	4	0	5	8	4	9	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

«РФБ»

4	5	2	8	6	5	7	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН налогового органа*

и его сокращенное наименование

(код ОКАТО)

4	0	7	0	3	8	1	0	1	9	2	0	0	0	1	3	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

в

в ГПБ (АО) г. Москва

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК:

0	4	4	5	2	5	8	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Кор./сч.:

3	0	1	0	1	8	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	8	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Взнос на проведение мероприятий по повышению качества судейства Соревнований 17/18

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.)

Адрес плательщика:

ИНН плательщика:

№ л/с плательщика

Сумма к уплате: _____ рублей

Плательщик (подпись):

Дата: «__» _____ 2017 г.

* или иной государственный орган исполнительной власти