

<b>Извещение</b>	<i>Форма № ПД-4</i>	
	Общество с ограниченной ответственностью «Криптомед» Наименование получателя платежа	
	7722586443 (ИНН получателя платежа)	40702810200000121640 (номер счета получателя платежа)
	ВТБ 24 (ПАО) (наименование банка получателя платежа)	БИК: 044525716
	Номер кор./сч. банка получателя платежа:	30101810100000000716
	(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика _____	
	Адрес плательщика _____	
	Сумма платежа _____ руб. _____ коп.      Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.	
	Итого _____ руб. _____ коп.      " " _____ 20__ г.	
<b>Кассир</b>	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика:</b>	
	<i>Форма № ПД-4</i>	
	Общество с ограниченной ответственностью «Криптомед» Наименование получателя платежа	
	7722586443 (ИНН получателя платежа)	40702810200000121640 (номер счета получателя платежа)
	ВТБ 24 (ПАО) (наименование банка получателя платежа)	БИК: 044525716
	Номер кор./сч. банка получателя платежа:	30101810100000000716
	(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика _____	
	Адрес плательщика _____	
	Сумма платежа _____ руб. _____ коп.      Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.	
Итого _____ руб. _____ коп.      " " _____ 20__ г.		
<b>Кассир</b>	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика:</b>	