Извещение

Форма № ПД-4

поставщик ФОНД "ГРАНИ" КПП 770401001
(наименование получателя платежа)

7704274018 (ИНН получателя платежа) р/с 40703810438170101782 (номер счета получателя платежа)

в ПАО Сбербанк г.Москва БИК 044525225
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225

Ж-Ж"Третьяковская Галерея" № за 20 г.
(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. « _____ » _____ 200 ___ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир

поставщик ФОНД "ГРАНИ" КПП 770401001
(наименование получателя платежа)

7704274018 (ИНН получателя платежа) р/с 40703810438170101782 (номер счета получателя платежа)

в ПАО Сбербанк г.Москва БИК 044525225
(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225

Ж-Ж"Третьяковская Галерея" № за 20 г.
(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. « _____ » _____ 200 ___ 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

Кассир

КУПОН ДЛЯ ПРИОБРЕТЕНИЯ ЖУРНАЛА

Прошу выслать следующие номера журнала "Третьяковская Галерея":

_____за 20__ г.

Ф.И.О._____

Почтовый индекс, адрес _____

_____

Телефон_____дата оплаты_____№ квитанции_____

Дата_____ Подпись_____

Заполненный купон посылается по факсу (495) 626-4731, e-mail: podpiska@tg-m.ru. или по адресу Москва, 119021, ул. Тимура Фрунзе дом 24, помещение 3, Фонд «ГРАНИ»