|  |  |
| --- | --- |
| Извещение | ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 |
| КОФ ПРОСВЕЩЕНИЕ |
| (наименование получателя платежа) |
| ИНН 1655421019 КПП 165501001 40701810962000000337 |
| (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) |
| БИК 049205603 (ОТДЕЛЕНИЕ "БАНК ТАТАРСТАН" N8610 ПАО СБЕРБАНК) |
| (наименование банка получателя платежа) |
| ФИО Назначение платежа оргвзнос за программу профилактики делинк-го поведения 2020 |
| (назначение платежа) |
| Сумма:  |
| (сумма платежа) |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги |
| банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика \ |
| Квитанция*Не удается отобразить связанный рисунок. Возможно, этот файл был перемещен, переименован или удален. Убедитесь, что ссылка указывает на правильный файл и верное размещение.* | ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 |
| КОФ ПРОСВЕЩЕНИЕ |
| (наименование получателя платежа) |
| ИНН 1655421019 КПП 165501001 40701810962000000337 |
| (инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа) |
| БИК 049205603 (ОТДЕЛЕНИЕ "БАНК ТАТАРСТАН" N8610 ПАО СБЕРБАНК) |
| (наименование банка получателя платежа) |
| ФИО Назначение платежа оргвзнос за программу профилактики делинк-го поведения 2020 |
| (назначение платежа) |
| Сумма |
| (сумма платежа) |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги |
| банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика \ |

Стоимость Программы 10 000 руб.

Кому сложно оплатить всю сумму единовременно,

организационный комитет оформляет 4-х разовую рассрочку

(подписку) по оплате программы:

1 оплата в сумме 2500 руб. до 15 мая

2 оплата в сумме 2500 руб. до 15 июня

3 оплата в сумме 2500 руб. до 15 сентября

4 оплата в сумме 2500 руб. до 15 октября.