

Извещение  Кассир		Форма № ПД-4
	СНТСН «Рассвет-1»	
	(наименование получателя платежа)	
	5038026423	40703810538000006640
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	ПАО Сбербанк г. Москва	БИК 044525225
(наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810400000000225		
(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.		
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
Подпись плательщика _____		

В поле «наименование платежа» указывать, например: **уч. чл. взнос за 2023г.**

или: **уч. взнос на общий забор**

для собственников, не являющихся членами СНТСН:

уч. плата за содержание инфрастр-ры в 2023г.

уч. плата за строит-во общего забора

Председатель: Соловьева Елена Николаевна – (916) 734-96-78

Электронная почта: **strassvet1@gmail.com**

Интернет-сайт: **rassvet1.msk.ru**