

ИЗВЕЩЕНИЕ	Получатель: АССОЦИАЦИЯ ХОККЕИСТОВ ЗЕЛЕНОГРАДА, ИНН 7735157040 КПП 773501001 р/с 40703810502470000006 в АО «АЛЬФА-БАНК» к/с 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО БИК 044525593	
	Плательщик (Ф.И.О.):	
	Адрес:	
	Вид платежа	Сумма
	Членский взнос за 201__ год в Ассоциацию хоккеистов Зеленограда, количество человек _____, Без НДС	_____ руб. ____ коп.
Кассир	Плательщик (подпись):	Дата:
КВИТАНЦИЯ	Получатель: АССОЦИАЦИЯ ХОККЕИСТОВ ЗЕЛЕНОГРАДА, ИНН 7735157040 КПП 773501001 р/с 40703810502470000006 в АО «АЛЬФА-БАНК» к/с 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО БИК 044525593	
	Плательщик (Ф.И.О.):	
	Адрес:	
	Вид платежа	Сумма
	Членский взнос за 201__ год в Ассоциацию хоккеистов Зеленограда, количество человек _____, Без НДС	_____ руб. ____ коп.
Кассир	Плательщик (подпись):	Дата: