Извещение	***Форма № ПД-4*** Закрытое акционерное общество "Е-Паблиш" (наименование получателя платежа) 7708149314 40702810701200004508 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) АО "АЛЬФА-БАНК" г.Москва БИК 044525593 (наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593 Услуга за вебинар Способы самонастройки и восстановления психических сил. Психология здоровья. 28.08.2024 (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) Ф.И.О. плательщика: Адрес плательщика:
Кассир	Сумма платежа: 500 руб. 00 коп. НДС не облагается в соответствии п. 26 п. 2 ст. 149 НК РФ Итого к оплате: 500 руб. 00 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**
	Закрытое акционерное общество "Е-Паблиш" (наименование получателя платежа) 7708149314 40702810701200004508 (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) АО "АЛЬФА-БАНК" г.Москва БИК 044525593 (наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593 Услуга за вебинар Способы самонастройки и восстановления психических сил. Психология здоровья. 28.08.2024 (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) Ф.И.О. плательщика: Адрес плательщика:
Квитанция **Кассир**	Сумма платежа: 500 руб. 00 коп. НДС не облагается в соответствии п. 26 п. 2 ст. 149 НК РФ Итого к оплате: 500 руб. 00 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**

✂ - линия отреза