



QR-код для оплаты в приложениях Банков,
пожалуйста, сканируйте QR-код в приложении Вашего банка

Форма № ПД-4

Извещение

ОБЩЕРОСС. ОБЩ. ОРГ. «РОСС. АССОЦ. СПЕЦ. ФУНКЦ. ДИАГН.» (РАСФД)	
(наименование получателя платежа)	
7702268019 / 770201001	№ 40703810738090107553
(ИНН/КПП получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
в Мещанском отд. № 7811 / 0706 г. Москва	БИК 044525225
(наименование банка получателя платежа)	
Номер кор/сч. банка получателя платежа	к/с № 30101810400000000225
Членские взносы за 2026г. (взнос для новых членов)	
(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
Ф.И.О. плательщика	
Адрес плательщика	
Сумма платежа: 1500 руб. 00 коп.	Сумма платы за усл: _____ 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.	
Плательщик (подпись) _____	

Кассир

Квитанция

ОБЩЕРОСС. ОБЩ. ОРГ. «РОСС. АССОЦ. СПЕЦ. ФУНКЦ. ДИАГН.» (РАСФД)	
(наименование получателя платежа)	
7702268019 / 770201001	№ 40703810738090107553
(ИНН/КПП получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
в Мещанском отд. № 7811 / 0706 г. Москва	БИК 044525225
(наименование банка получателя платежа)	
Номер кор/сч. банка получателя платежа	к/с № 30101810400000000225
Членские взносы за 2026г. (взнос для новых членов)	
(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
Ф.И.О. плательщика	
Адрес плательщика	
Сумма платежа: 1500 руб. 00 коп.	Сумма платы за усл: _____ 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.	
Плательщик (подпись) _____	

Кассир

----- (линия отреза) -----

----- (линия отреза) -----