

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>									
	Общество с ограниченной ответственностью "Центр Финансовых Услуг"									
	<small>наименование получателя платежа</small>									
	1655337180			40701810410040000066						
	<small>ИНН получателя платежа</small>			<small>(номер счета получателя платежа)</small>						
	в Казанский филиал АО "АВТОГРАДБАНК" г. Каз БИК 049205910									
	<small>(наименование банка получателя платежа)</small>									
	Номер кор./сч. банка получателя платежа:			30101810500000000910						
	Оплата за акции ПАО "Медойл Групп"									
	<small>(наименование платежа)</small>					<small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>				
Ф.И.О. плательщик _____										
Адрес плательщика _____										
Сумма платежа			руб.	коп.	Сумма платы за услуг			руб.	коп.	
Итого			ру	ко	" "			20	15 г.	
Кассир	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Подпись плательщи _____									
<i>Форма № ПД-</i>										
Общество с ограниченной ответственностью "Центр Финансовых Услуг"										
<small>наименование получателя платежа</small>										
1655337180			40701810410040000066							
<small>ИНН получателя платежа</small>			<small>(номер счета получателя платежа)</small>							
в Казанский филиал АО "АВТОГРАДБАНК" г. Каз БИК 049205910										
<small>(наименование банка получателя платежа)</small>										
Номер кор./сч. банка получателя платежа:			30101810500000000910							
Оплата за акции ПАО "Медойл Групп"										
<small>(наименование платежа)</small>					<small>(номер лицевого счета (код) плательщика)</small>					
Ф.И.О. плательщик _____										
Адрес плательщика _____										
Сумма платежа			руб.	коп.	Сумма платы за услуг			руб.	коп.	
Итого			ру	ко	" "			20	15 г.	
Квитанция	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Подпись плательщи _____									
Кассир										