|  |  |
| --- | --- |
| Извещение | *Форма №****ПД-4*** |
| Наименование получателя платежа: |
| Почтовый адрес:620049 Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, 34 |
| Платежные реквизиты для оплаты публикации перечислением: |
| **УФК по Свердловской области (ИМАШ УрО РАН л/сч. 20626У41960)** |
| ИНН **6660005260**, КПП **667001001**, ОГРН 1036603482992 |
| Расчетный счет **40501810100002000002,** Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург |
| БИК **046577001**, КБК **00000000000000000130**, ОКТМО **65701000** |
| Наименование платежа: Оплата оргвзноса за заочное участие в конференции и публикации в AIP Conference Proceedings, в т.ч. НДС 20%. |
| **Ф.И.О плательщика** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Адрес плательщика** |
| Кассир |  |
| **Сумма платежа** 15 000 руб. \_00\_ коп. |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. |
| **Подпись плательщика** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Квитанция Кассир | *Форма №****ПД-4*** |
| Наименование получателя платежа: |
| Почтовый адрес:620049 Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Комсомольская, 34 |
| Платежные реквизиты для оплаты публикации перечислением: |
| **УФК по Свердловской области (ИМАШ УрО РАН л/сч. 20626У41960)** |
| ИНН **6660005260**, КПП **667001001**, ОГРН 1036603482992 |
| Расчетный счет **40501810100002000002**, Уральское ГУ Банка России г. Екатеринбург |
| БИК **046577001,** КБК **00000000000000000130,** ОКТМО **65701000** |
| Наименование платежа: Оплата оргвзноса за заочное участие в конференции и публикации в AIP Conference Proceedings, в т.ч. НДС 20%. |
| **Ф.И.О плательщика** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Адрес плательщика** |
|  |
| **Сумма платежа** 15 000 руб. \_00\_ коп. |
| «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. |
| **Подпись плательщика** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |