



Оплатите счет, отсканировав код  
через платежный терминал,  
мобильное приложение Сбербанк Онлайн на смартфоне  
или передав документ сотруднику банка

**АССОЦИАЦИЯ СПЕЦИАЛИСТОВ ПО КЛИНИЧЕСКОЙ НЕЙРОФИЗИОЛОГИИ**

(Организация получатель платежа)

ИНН: 7751154293

КПП: 775101001

Р/С: 40703810438000013490

Наименование банка: ПАО СБЕРБАНК

БИК: 044525225

К/С: 30101810400000000225

Платательщик: укажите ФИО

Адрес плательщика: адрес можно не указывать

Назначение: Оплата вступительного взноса

Сумма 1 800 руб. \_\_\_ коп.

Подпись: \_\_\_\_\_ Дата: "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Отметки банка