

Уважаемые коллеги!
Приглашаем вас стать членами Общества специалистов онкологов по опухолям органов репродуктивной системы!

МОО «ОСОРС» <http://www.osors.com>

Извещение	<p>Межрегиональное общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы» <u>ИНН 7730184360 КПП 773001001</u> (получатель платежа)</p> <p>Р/с 40703810800000000017 КБ «МКБ» (ПАО) г. Москва к/счет 30101810200000000319 БИК 044585319</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Ф.И.О. плательщика)</p> <p style="text-align: center;"><u>Оплата вступительного взноса</u> (наименование платежа)</p> <p>Дата _____ Сумма платежа 100 руб. 00 коп.</p> <p>Адрес плательщика: _____</p> <hr/> <p>Плательщик (подпись) _____</p>
Квитанция	<p>Межрегиональное общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы» <u>ИНН 7730184360 КПП 773001001</u> (получатель платежа)</p> <p>Р/с 40703810800000000017 КБ «МКБ» (ПАО) г. Москва к/счет 30101810200000000319 БИК 044585319</p> <hr/> <p style="text-align: center;">(Ф.И.О. плательщика)</p> <p style="text-align: center;"><u>Оплата вступительного взноса</u> (наименование платежа)</p> <p>Дата _____ Сумма платежа 100 руб. 00 коп.</p> <p>Адрес плательщика: _____</p> <hr/> <p>Плательщик (подпись) _____</p>

Извещение	<p>Межрегиональное общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы» <u>ИНН 7730184360 КПП 773001001</u> (получатель платежа) Р/с 40703810800000000017 КБ «МКБ» (ПАО) г. Москва к/счет 30101810200000000319 БИК 044585319</p> <hr/> (Ф.И.О. плательщика) <u>Оплата членского взноса за 2015 год</u> (наименование платежа) Дата _____ Сумма платежа 500 руб. 00 коп.
Кассир	<p>Адрес плательщика: _____</p> <hr/> Плательщик (подпись) _____
Квитанция	<p>Межрегиональное общественная организация «Общество специалистов онкологов по опухолям репродуктивной системы» <u>ИНН 7730184360 КПП 773001001</u> (получатель платежа) Р/с 40703810800000000017 КБ «МКБ» (ПАО) г. Москва к/счет 30101810200000000319 БИК 044585319</p> <hr/> (Ф.И.О. плательщика) <u>Оплата членского взноса за 2015 год</u> (наименование платежа) Дата _____ Сумма платежа 500 руб. 00 коп.
Кассир	<p>Адрес плательщика: _____</p> <hr/> Плательщик (подпись) _____