

ИЗВЕЩЕНИЕ	Форма N ПД-4		
	000 «МЕДИ Ивент» ИНН/КПП 7728705471/772801001		
	Получатель платежа		
	Расчетный счет N 40702810802300001957 в ОАО «Альфа-Банк»		
	Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593		
	наименование банка и другие банковские реквизиты		
	(фамилия, имя, отчество)		
Кассир	(адрес плательщика с указанием индекса)		
	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
	Плательщик (подпись)		
	Форма N ПД-4		
	000 «МЕДИ Ивент» ИНН/КПП 7728705471/772801001		
	Получатель платежа		
Расчетный счет N 40702810802300001957 в ОАО «Альфа-Банк»			
Корр./сч. № 30101810200000000593 БИК 044525593			
наименование банка и другие банковские реквизиты			
(фамилия, имя, отчество)			
(адрес плательщика с указанием индекса)			
Кассир	Вид платежа	Дата	Сумма, руб.
	Плательщик (подпись)		

Заполните в квитанции поля «Вид платежа» и «Сумма, руб.» по образцу

Для оплаты регистрационного взноса (до 06.11)

Вид платежа	Дата	Сумма, руб
Участие в конференции «Эндопротезирование в онкоортопедии» (НДС не облагается)		3000-00
<i>Плательщик (подпись)</i>		

Для оплаты публикации тезисов

Вид платежа	Дата	Сумма, руб
За публикацию тезиса «Эндопротезирование в онкоортопедии» (НДС не облагается)		300-00
<i>Плательщик (подпись)</i>		

Для оплаты регистрационного взноса для молодых специалистов (до 35 лет)

Вид платежа	Дата	Сумма, руб
Участие в конференции «Эндопротезирование в онкоортопедии» (НДС не облагается)		1500-00
<i>Плательщик (подпись)</i>		

После 6 ноября 2013г. оплату регистрационного взноса можно будет произвести только на месте. Стоимость при оплате на месте составит 5000 руб. 00 коп.

Внимание! Платежный документ, в котором НДС не выделен отдельной строкой, приниматься к регистрации не будет.