

Главному бухгалтеру

(наименование учреждения)

От _____

(ФИО)

(должность, подразделение)

тел.: _____

email: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислять по безналичному расчету часть моей заработной платы в Региональную общественную организацию "Врачи Санкт-Петербурга", ежегодный членский взнос в размере **300 (триста) рублей** за счет доходов за май каждого года (а при отсутствии выплат за счет доходов за ближайший последующий месяц).

Реквизиты для перечисления взносов:

Наименование организации: РОО «Врачи Санкт-Петербурга»

ИНН: 7843290137

КПП: 784301001

Банк: ПАО «Банк «Санкт-Петербург» г. Санкт-Петербург

БИК: 044030790

к/с: 30101810900000000790

р/с: № 40703810990240000005

Назначение платежа: ежегодный членский взнос от

(ФИО заявителя)

« ____ » _____ 20__ года

(подпись)