

В бухгалтерию

(наименование учреждения)

От _____

(ФИО)

(должность, подразделение)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислять часть моей заработной платы в размере **300 (триста) рублей** ежегодно 1 раз в год с момента подачи данного заявления, на счет Региональной общественной организации «Врачи Санкт-Петербурга» для оплаты ежегодного членского взноса.

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)