Главному бухгалтеру

_____

_____

(наименование учреждения)

От _____

_____

(ФИО)

_____

_____

_____

(должность, подразделение)

тел.:_____

email:_____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу перечислить по безналичному расчету часть моей заработной платы в размере 300 (триста) руб. (однократно) вступительный взнос в Региональную общественную организацию «Врачи Санкт-Петербурга» и ежегодный членский взнос в размере 1000 (одна тысяча) руб. 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: 784001001
Банк: ПАО «Банк «Санкт-Петербург» г. Санкт-Петербург
БИК: 044030790
к/с: 30101810900000000790
р/с: № 40703810990240000005

Назначение платежа 1:
Вступительный взнос от _____
(ФИО заявителя)

Ежегодный членский взнос _____
(ФИО заявителя)

«___» _____ 20___ года _____
(подпись)

в соответствии с п. 1ст. 9 закона РФ от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие на обработку моих персональных данных любым законодательно разрешенным способом.