

**10-й КОНГРЕСС
ВСЕМИРНОЙ КОНСКОЙ ВЕТЕРИНАРНОЙ АССОЦИАЦИИ**

28 января – 1 февраля 2008 г.
Москва, Россия

ЗАЯВЛЕНИЕ

Заявления принимаются по факсу: +7 (495) 945 63 86

Фамилия:	
Имя:	Отчество:
Паспорт №:	выдан:
Домашний адрес:	
Город:	Почтовый индекс:
Страна:	
Телефон:	Факс:
Мобильный телефон:	e-mail:

Я, _____, прошу принять пожертвование (НДС не облагается) на проведение 10-го Конгресса Всемирной конской ветеринарной ассоциации, который состоится в Москве 28 января – 1 февраля 2008 года, в размере:

Пожалуйста, отметьте сумму, которую Вы перечисляете, значком [x]

Выберите квитанцию на оплату согласно Вашего статуса, отмеченного значком [x]

Статус участника Конгресса	до 15.12.2007	после 15.12.2007	28.01.2008
<input type="checkbox"/> Участник (полная регистрация)	10 500 руб. []	13 850 руб. []	14 000 руб. []
<input type="checkbox"/> Участник (неполная регистрация)	1 500 руб. []	1 750 руб. []	2 000 руб. []
<input type="checkbox"/> Студент <input type="checkbox"/> Аспирант	1 050 руб. []	1 500 руб. []	1 500 руб. []
<input type="checkbox"/> Сопровождающее лицо	2 950 руб. []	3 250 руб. []	3 500 руб. []

ФИО сопровождающего лица*:

* Сопровождающие лица заполняют отдельное заявление.

ВСЕГО: руб. 00 коп.

Дата и место.....Подпись.....

Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1861 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК 04 4 52 56 0 0

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **13 850** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** _____

Кассир

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК 04 4 52 56 0 0

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **13 850** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** _____

Квитанция

Кассир

Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1841 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 91

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **04 4 52 56 00**

Номер кор./сч. банка получателя платежа **30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00**

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **1 750** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 91

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **04 4 52 56 00**

Номер кор./сч. банка получателя платежа **30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00**

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **1 750** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир

Извещение



Основан в 1814 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 212 30589

(ИНН получателя платежа)

40703810500150001991

(номер счета получателя платежа)

в ОАО «МИНБ» город Москва

(наименование банка получателя платежа)

БИК 044525600

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000600

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа 1 500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 212 30589

(ИНН получателя платежа)

40703810500150001991

(номер счета получателя платежа)

в ОАО «МИНБ» город Москва

(наименование банка получателя платежа)

БИК 044525600

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000600

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа 1 500 руб. 00 коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Квитанция

Кассир

Извещение

СБЕРБАНК РОССИИ

Основан в 1861 году

Форма № ПД-4

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК 04 4 52 56 0 0

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **3 250** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** _____

Кассир

ОКПО 28971261
ОКОНХ 98400

РОО «Конское ветеринарное объединение»

(наименование получателя платежа)

77 2 12 30 58 9

(ИНН получателя платежа)

40 70 38 1 05 0 0 15 0 0 0 19 9 1

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО «МИНБ» город Москва**

(наименование банка получателя платежа)

БИК 04 4 52 56 0 0

Номер кор./сч. банка получателя платежа

30 10 18 10 3 00 00 00 00 06 00

Пожертвование, НДС не облагается

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

Сумма платежа **3 250** руб. **00** коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп. « _____ » _____ 200 ____ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** _____

Квитанция

Кассир