**РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Банк получателя:** | **Орловское отделение №8595 ПАО Сбербанк г. Орел** |
| **БИК** | **045402601** |
| **Сч. № Банка получателя** | **30101810300000000601** |
| **Счет № получателя** | **40703810647000000083** |
| **Получатель** | **Общественная организация «Орловская областная Ассоциация врачей-стоматологов»** |
| **ИНН** | **5751041070** |

**Назначение платежа:** **членские взносы**