

Платежная ведомость

ЧЛЕНСКИЕ ВЗНОСЫ В РОО МЕДИЦИНСКИХ СЕСТЕР Г. МОСКВЫ ОТ _____

Номер по порядку	Фамилия, имя, отчество	Специальность	Должность	Отделение	Год рождения	Сумма взноса (в рублях)	Подпись в сдаче денег
1	2		3	4	5	6	7

Количество листов

По настоящей платежной ведомости

сумма

_____ руб **00** коп (_____ руб **00**)
 _____ прописью _____ цифрами

Выплату произвел _____

должность

личная подпись

расшифровка подписи

от _____

“ _____

” _____

20 _____

г.

Принял _____

должность

личная подпись

расшифровка

подписи

“ _____

” _____

20 _____

г.