Извещение

Форма № ПД-4

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)

(наименование получателя платежа)

7715399731\771501001	40703810338050001141
(ИНН/КПП получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)

Банк получателя:
ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА

(наименование банка получателя платежа)

БИК 044525225	30101810400000000225
л/сч 00000000001	(№ кор.сч. банка получателя платежа)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

_____

Благотворительное пожертвование для лечения Кариева Данияра

(наименование платежа)

Дата		Сумма платежа:		руб.		коп

Кассир

Плательщик (подпись) _____

Квитанция

Форма № ПД-4

Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)

(наименование получателя платежа)

7715399731\771501001	40703810338050001141
(ИНН/КПП получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)

Банк получателя:
ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА

(наименование банка получателя платежа)

БИК 044525225	30101810400000000225
л/сч 00000000001	(№ кор.сч. банка получателя платежа)

Ф.И.О. плательщика _____

Адрес плательщика _____

_____

Благотворительное пожертвование для лечения Кариева Данияра

(наименование платежа)

Дата		Сумма платежа:		руб.		коп

Кассир

Плательщик (подпись) _____