

Извещение	Форма № ПД-4							
	Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)							
	(наименование получателя платежа)							
	7715399731\771501001			40703810887030000002				
	(ИНН/КПП получателя платежа)			(номер счета получателя платежа)				
	Московский филиал ПАО РОСБАНК							
	(наименование филиала банка)							
	107078, г.Москва, ул.Маши Порываевой, д.34							
	(адрес местонахождения Банка получателя:)							
	БИК 044525256			ИНН 7730060164				
	Корр.счет № 30101810000000000256 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу							
	Ф.И.О. плательщика _____							
	Адрес плательщика _____							
	Кассир	Благотворительное пожертвование для лечения Лухманова Саши						
		(наименование платежа)						
Дата			Сумма платежа:		руб.		коп	
Плательщик (подпись)								
Форма № ПД-4								
Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)								
(наименование получателя платежа)								
7715399731\771501001			40703810887030000002					
(ИНН/КПП получателя платежа)			(номер счета получателя платежа)					
Московский филиал ПАО РОСБАНК								
(наименование филиала банка)								
107078, г.Москва, ул.Маши Порываевой, д.34								
(адрес местонахождения Банка получателя:)								
БИК 044525256			ИНН 7730060164					
Кассир		Корр.счет № 30101810000000000256 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу						
	Ф.И.О. плательщика _____							
	Адрес плательщика _____							
	Благотворительное пожертвование для лечения Лухманова Саши							
	(наименование платежа)							
	Дата		Сумма платежа:		руб.		коп	
	Плательщик (подпись)							