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 Соенко Александры

(наименование платежа)

| Дата | | Сумма платежа: | | руб. | | коп |
|---|---|---|---|---|---|---|

Плательщик (подпись) _____

Кассир

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 Соенко Александры

(наименование платежа)

| Дата | | Сумма платежа: | | руб. | | коп |
|---|---|---|---|---|---|---|

Плательщик (подпись) _____

Кассир