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)
Кассир	БИК 044525225 — 30101810400000000225
	л/сч 00000000001 — (№ кор.сч. банка получателя платежа)
	Ф.И.О. плательщика _____
	Адрес плательщика _____
	Благотворительное пожертвование для лечения Шукуровой Шахинабону
	(наименование платежа)
	Дата ____ Сумма платежа: ____ руб. ____ коп
	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)
Кассир	БИК 044525225 — 30101810400000000225
	л/сч 00000000001 — (№ кор.сч. банка получателя платежа)
	Ф.И.О. плательщика _____
	Адрес плательщика _____
	Благотворительное пожертвование для лечения Шукуровой Шахинабону
	(наименование платежа)
	Дата ____ Сумма платежа: ____ руб. ____ коп
	Плательщик (подпись)