

|                                                                                           |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|--|--|--|
| 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<br>по Центральному федеральному округу                         |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Ф.И.О. плательщика _____                                                                                          |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Адрес плательщика _____                                                                                           |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Благотворительное пожертвование для лечения                                                                       |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
|                                                                                           | (наименование платежа)                                                                                            |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
|                                                                                           | Квитанция                                                                                                         | 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<br>по Центральному федеральному округу |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
| Ф.И.О. плательщика _____                                                                  |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
| Адрес плательщика _____                                                                   |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
| Благотворительное пожертвование для лечения                                               |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
| (наименование платежа)                                                                    |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
| Дата: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп                                           |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |
| Платательщик (подпись) _____                                                              |                                                                                                                   |                                                                                                                   |                                  |  |  |  |  |