

|                            |                                                                                                                   |                          |                |                                  |                                       |     |  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------|----------------------------------|---------------------------------------|-----|--|
| 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:<br>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 детей                                                                 |                          |                |                                  |                                       |     |  |
|                            | (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:<br>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 детей                                                                 |                          |                |                                  |                                       |     |  |
|                            | (наименование платежа)                                                                                            |                          |                |                                  |                                       |     |  |
|                            | Дата                                                                                                              |                          | Сумма платежа: |                                  | руб.                                  | коп |  |
| Плательщик (подпись) _____ |                                                                                                                   |                          |                |                                  |                                       |     |  |