

|                      |                                                                                                                   |                                                                                        |                |                                  |                |  |     |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|--|-----|--|
| 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)                                                                                      |                                                                                        |                |                                  |                |  |     |  |
|                      | Кассир                                                                                                            | 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 _____                                                                |                |                                  |                |  |     |  |
|                      |                                                                                                                   | Благотворительное пожертвование для лечения Муротова Бахтиёра                          |                |                                  |                |  |     |  |
|                      |                                                                                                                   | (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                                                                                              |                                                                                        |                | 40703810887030000002             |                |  |     |  |
|                      | (ИНН/КПП получателя платежа)                                                                                      |                                                                                        |                | (номер счета получателя платежа) |                |  |     |  |
|                      | Московский филиал ПАО РОСБАНК                                                                                     |                                                                                        |                |                                  |                |  |     |  |
|                      | (наименование филиала банка)                                                                                      |                                                                                        |                |                                  |                |  |     |  |
|                      | Кассир                                                                                                            | 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 _____                                                                |                |                                  |                |  |     |  |
|                      |                                                                                                                   | Благотворительное пожертвование для лечения Муротова Бахтиёра                          |                |                                  |                |  |     |  |
|                      |                                                                                                                   | (наименование платежа)                                                                 |                |                                  |                |  |     |  |
| Дата                 |                                                                                                                   |                                                                                        | Сумма платежа: |                                  | руб.           |  | коп |  |
| Плательщик (подпись) |                                                                                                                   |                                                                                        |                |                                  |                |  |     |  |