

Извещение	Благотворительный Фонд помощи детям-сиротам и многодетным семьям им. Ю.А. Гарнаева «Русская береза» <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	5013050706                      501301001                      40703810340350104626
	(ИНН получателя платежа)                      (КПП получателя платежа)                      (номер счета получателя платежа) Раменском отделении № 2580 СБЕРБАНКА РОССИИ ОАО Г.МОСКВА                      БИК                      044525225
Кассир	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810400000000225
	УИИ0///15-1002///Пожертвование (Дом Милосердия / Центр профилактики социального сиротства: Ксюша, 6 лет. Много тяжелых заболеваний. Живёт в семье опекунов. Готовится снова лечь в больницу)
	<! Page cached by Boost @ 2026-05-08 20:26:51, expires @ 2026-05-15 20:26:51, lifetime 1 PSPyPrPp»СЦ -> Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого: _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20 _____ г. С условиями приема указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика
Квитанция	Благотворительный Фонд помощи детям-сиротам и многодетным семьям им. Ю.А. Гарнаева «Русская береза» <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	5013050706                      501301001                      40703810340350104626
	(ИНН получателя платежа)                      (КПП получателя платежа)                      (номер счета получателя платежа) Раменском отделении № 2580 СБЕРБАНКА РОССИИ ОАО Г.МОСКВА                      БИК                      044525225
Кассир	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810400000000225
	УИИ0///15-1002///Пожертвование (Дом Милосердия / Центр профилактики социального сиротства: Ксюша, 6 лет. Много тяжелых заболеваний. Живёт в семье опекунов. Готовится снова лечь в больницу)
	<! Page cached by Boost @ 2026-05-08 20:26:51, expires @ 2026-05-15 20:26:51, lifetime 1 PSPyPrPp»СЦ -> Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого: _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20 _____ г. С условиями приема указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика