

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
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810400000000225
Кассир	УИН0///15-981///Пожертвование (Дом Милосердия / Центр профилактики социального сиротства: Карина из Кемерово, 7 лет. На реабилитацию после операции.)
	(наименование платежа)                      (№ л. сч. (код) плательщика)
	Ф.И.О плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
	Итого: _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20 _____ г. С условиями приема указанной в платежном 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
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810400000000225
Кассир	УИН0///15-981///Пожертвование (Дом Милосердия / Центр профилактики социального сиротства: Карина из Кемерово, 7 лет. На реабилитацию после операции.)
	(наименование платежа)                      (№ л. сч. (код) плательщика)
	Ф.И.О плательщика: _____
	Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.
	Итого: _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 20 _____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика