

Извещение	Благотворительный Фонд помощи детям-сиротам и многодетным семьям им. Ю.А. Гарнаева «Русская береза»	Форма ПД-4	
	(наименование получателя платежа)		
	5013050706	501301001	40703810340350104626
	(ИНН получателя платежа)	(КПП получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
Кассир	Раменском отделении № 2580 СБЕРБАНКА РОССИИ ОАО Г.МОСКВА	БИК	044525225
	(наименование банка получателя платежа)		
	Номер кор./сч. получателя платежа		30101810400000000225
	УИН0///15-1051///Пожертвование (Дом Милосердия / Центр профилактики социального сиротства: Вика из Якутского дома-интерната, 4 с половиной года. Множество заболеваний. Готовность к сложной операции.)		
	Ф.И.О плательщика:		(№ л. сч. (код) 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»	Форма ПД-4	
	(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
	УИН0///15-1051///Пожертвование (Дом Милосердия / Центр профилактики социального сиротства: Вика из Якутского дома-интерната, 4 с половиной года. Множество заболеваний. Готовность к сложной операции.)		
	Ф.И.О плательщика:		(№ л. сч. (код) плательщика)
	Адрес плательщика:		
Кассир	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		