

Извещение	Местная религиозная организация православный Приход Спасо-Преображенского храма п. Колобово Шуйского района Ивановской области Шуйской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат) <span style="float: right;">Форма ПД-4</span> (наименование получателя платежа)
	3706017555 <span style="margin-left: 150px;">370601001</span> <span style="float: right;">40703810900490000003</span> (ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС" г. Иваново <span style="float: right;">БИК 042406701</span> (наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. получателя платежа <span style="float: right;">30101810800000000701</span>
	пожертвование
Кассир	(наименование платежа) <span style="float: right;">(№ л. сч. (код) плательщика)</span> 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
	Местная религиозная организация православный Приход Спасо-Преображенского храма п. Колобово Шуйского района Ивановской области Шуйской Епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат) <span style="float: right;">Форма ПД-4</span> (наименование получателя платежа)
	3706017555 <span style="margin-left: 150px;">370601001</span> <span style="float: right;">40703810900490000003</span> (ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	АО КИБ "ЕВРОАЛЬЯНС" г. Иваново <span style="float: right;">БИК 042406701</span> (наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. получателя платежа <span style="float: right;">30101810800000000701</span>
Квитанция	пожертвование
	(наименование платежа) <span style="float: right;">(№ л. сч. (код) плательщика)</span> 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

Просьба сообщать сотрудникам Благотворительного Фонда "Русская береза" о сделанных Вами пожертвованиях. Контакты можно найти на нашем сайте [www.rusbereza.ru](http://www.rusbereza.ru)