

Извещение	Местная религиозная организация православный приход храма св. преподобного Серафима Саровского г. Южа Ивановской области Шуйской епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат) Форма ПД-4 (наименование получателя платежа)
	3702030072 370201001 40703810900260000026
	(ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ОАО КИБ "Евроальянс" в отделении Иваново БИК 042406701
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа 30101810800000000701
	пожертвование
Кассир	(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
	Местная религиозная организация православный приход храма св. преподобного Серафима Саровского г. Южа Ивановской области Шуйской епархии Русской Православной Церкви Форма ПД-4 (Московский Патриархат)
	3702030072 370201001 40703810900260000026
	(ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ОАО КИБ "Евроальянс" в отделении Иваново БИК 042406701
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа 30101810800000000701
пожертвование	
Квитанция	(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
	Местная религиозная организация православный приход храма св. преподобного Серафима Саровского г. Южа Ивановской области Шуйской епархии Русской Православной Церкви Форма ПД-4 (Московский Патриархат)
	3702030072 370201001 40703810900260000026
	(ИНН получателя платежа) (КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ОАО КИБ "Евроальянс" в отделении Иваново БИК 042406701
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа 30101810800000000701
пожертвование	
Кассир	(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

Просьба сообщать сотрудникам Благотворительного Фонда "Русская береза" о сделанных Вами пожертвованиях. Контакты можно найти на нашем сайте www.rusbereza.ru