

Извещение	Приход храма святых апостолов Петра и Павла с.Красный Чикой Забайкальского края Читинской и Петровск-Забайкальской Епархии РПЦ (Московский Патриархат) <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	7707083893                      753602002                      40703810774000035409
	(ИНН получателя платежа)                      (КПП получателя платежа)                      (номер счета получателя платежа) Байкальский банк Сбербанка России Читинское ОСБ № 8600 г.Чита                      БИК                      047601637 ПАО Сбербанк Читинское ОСБ №8600/0161
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810500000000637
Кассир	пожертвование для храма с. Захарово
	(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
	Кассир
Квитанция	Приход храма святых апостолов Петра и Павла с.Красный Чикой Забайкальского края Читинской и Петровск-Забайкальской Епархии РПЦ (Московский Патриархат) <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	7707083893                      753602002                      40703810774000035409
	(ИНН получателя платежа)                      (КПП получателя платежа)                      (номер счета получателя платежа) Байкальский банк Сбербанка России Читинское ОСБ № 8600 г.Чита                      БИК                      047601637 ПАО Сбербанк Читинское ОСБ №8600/0161
	(наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810500000000637
Кассир	пожертвование для храма с. Захарово
	(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
	Кассир

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