

Извещение	Религиозная организация "Выксунский Иверский женский монастырь Выксунской епархии (Московский Патриархат)" <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	5247013210                      524701001                      40703810414040000031
	(ИНН получателя платежа)                      (КПП получателя платежа)                      (номер счета получателя платежа)
	ОАО «АКБ САРОВБИЗНЕСБАНК» г.                      БИК                      042204721
	Саров (наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810200000000721
Кассир	добровольное пожертвование на восстановление монастыря
	(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	Религиозная организация "Выксунский Иверский женский монастырь Выксунской епархии (Московский Патриархат)" <span style="float: right;">Форма ПД-4</span>
	(наименование получателя платежа)
	5247013210                      524701001                      40703810414040000031
	(ИНН получателя платежа)                      (КПП получателя платежа)                      (номер счета получателя платежа)
	ОАО «АКБ САРОВБИЗНЕСБАНК» г.                      БИК                      042204721
	Саров (наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. получателя платежа                      30101810200000000721
Кассир	добровольное пожертвование на восстановление монастыря
	(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](http://www.rusbereza.ru)