

Извещение

Благотворительный фонд помощи инсулинозависимым детям и беременным женщинам "Быть Вместе"

Форма №ПД-4

(наименование получателя платежа)

7707491317

(ИНН получателя платежа)

40703810800760007643

(номер счета получателя платежа)

в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК», г. Москва

(наименование банка получателя платежа)

БИК: 044525659

Номер кор./сч. банка получателя платежа:

30101810745250000659

Пожертвование на ведение Уставной деятельности

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.

Итого: _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 201__ 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

Благотворительный фонд помощи инсулинозависимым детям и беременным женщинам "Быть Вместе"

(наименование получателя платежа)

7707491317

(ИНН получателя платежа)

40703810800760007643

(номер счета получателя платежа)

в ПАО «МОСКОВСКИЙ КРЕДИТНЫЙ БАНК», г. Москва

(наименование банка получателя платежа)

БИК: 044525659

Номер кор./сч. банка получателя платежа:

30101810745250000659

Пожертвование на ведение Уставной деятельности

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.

Итого: _____ руб. _____ коп. " _____ " _____ 201__ 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

Кассир