

Извещение	Форма № ПД-4					
	Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)					
	(наименование получателя платежа)					
	7715399731\771501001		40703810887030000002			
	(ИНН/КПП получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)			
	Московский филиал ПАО РОСБАНК					
	(наименование филиала банка)					
	107078, г.Москва, ул.Маши Порываевой, д.34					
	(адрес местонахождения Банка получателя:)					
	БИК 044525256		ИНН 7730060164			
	Корр.счет № 30101810000000000256 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу					
	Ф.И.О. плательщика _____					
	Адрес плательщика _____					
	Благотворительное пожертвование для лечения Кошель Алины					
	(наименование платежа)					
Дата: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп						
Плательщик (подпись) _____						
Квитанция	Форма № ПД-4					
	Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)					
	(наименование получателя платежа)					
	7715399731\771501001		40703810887030000002			
	(ИНН/КПП получателя платежа)		(номер счета получателя платежа)			
	Московский филиал ПАО РОСБАНК					
	(наименование филиала банка)					
	107078, г.Москва, ул.Маши Порываевой, д.34					
	(адрес местонахождения Банка получателя:)					
	БИК 044525256		ИНН 7730060164			
	Корр.счет № 30101810000000000256 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу					
	Ф.И.О. плательщика _____					
	Адрес плательщика _____					
	Благотворительное пожертвование для лечения Кошель Алины					
	(наименование платежа)					
Дата: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп						
Плательщик (подпись) _____						