

|                      |                                                                                                                   |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|---------------------------------------|------|-----|--|
| Извещение            | Форма № ПД-4                                                                                                      |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь») |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | (наименование получателя платежа)                                                                                 |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | 7715399731\771501001                                                                                              |                          |  | 40703810338050001141             |                                       |      |     |  |
|                      | (ИНН/КПП получателя платежа)                                                                                      |                          |  | (номер счета получателя платежа) |                                       |      |     |  |
|                      | Банк получателя:<br>ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА                                                               |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | (наименование банка получателя платежа)                                                                           |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | Кассир                                                                                                            | БИК 044525225            |  |                                  | 30101810400000000225                  |      |     |  |
|                      |                                                                                                                   | л/сч 00000000001         |  |                                  | ( № кор.сч. банка получателя платежа) |      |     |  |
|                      |                                                                                                                   | Ф.И.О. плательщика _____ |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      |                                                                                                                   | Адрес плательщика _____  |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | Благотворительное пожертвование для лечения Ходжаева Шухрата                                                      |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | (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                                                                                              |                          |  | 40703810338050001141             |                                       |      |     |  |
|                      | (ИНН/КПП получателя платежа)                                                                                      |                          |  | (номер счета получателя платежа) |                                       |      |     |  |
|                      | Банк получателя:<br>ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА                                                               |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | (наименование банка получателя платежа)                                                                           |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | Кассир                                                                                                            | БИК 044525225            |  |                                  | 30101810400000000225                  |      |     |  |
|                      |                                                                                                                   | л/сч 00000000001         |  |                                  | ( № кор.сч. банка получателя платежа) |      |     |  |
|                      |                                                                                                                   | Ф.И.О. плательщика _____ |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      |                                                                                                                   | Адрес плательщика _____  |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | Благотворительное пожертвование для лечения Ходжаева Шухрата                                                      |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | (наименование платежа)                                                                                            |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
|                      | Дата                                                                                                              |                          |  | Сумма платежа:                   |                                       | руб. | коп |  |
|                      |                                                                                                                   |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |
| Плательщик (подпись) |                                                                                                                   |                          |  |                                  |                                       |      |     |  |