

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: 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 Шабашова Вити					
	(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: 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 Шабашова Вити					
	(наименование платежа)					
Дата		Сумма платежа:		руб.	коп	
Плательщик (подпись)						