

Извещение	Форма № ПД-4						
	Благотворительный фонд помощи детям с онкологическими и онкогематологическими заболеваниями «Жизнь». (БФ «Жизнь»)						
	(наименование получателя платежа)						
	7715399731\771501001			40703810500000743804			
	(ИНН/КПП получателя платежа)			(номер счета получателя платежа)			
	АО «ТБанк»						
	(наименование филиала банка)						
	Кассир	127287, г. Москва, ул.Хуторская 2-я, д.38А, стр 26					
		(адрес местонахождения Банка получателя:)					
		БИК 044525974			ИНН 7710140679		
		Корр.счет № 30101810145250000974 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу					
		Ф.И.О. плательщика _____					
		Адрес плательщика _____					
		Благотворительное пожертвование для лечения Шараповой Сафии					
		(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			40703810500000743804			
	(ИНН/КПП получателя платежа)			(номер счета получателя платежа)			
	АО «ТБанк»						
	(наименование филиала банка)						
	Кассир	127287, г. Москва, ул.Хуторская 2-я, д.38А, стр 26					
		(адрес местонахождения Банка получателя:)					
		БИК 044525974			ИНН 7710140679		
		Корр.счет № 3010181000000000256 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу					
		Ф.И.О. плательщика _____					
		Адрес плательщика _____					
		Благотворительное пожертвование для лечения Шараповой Сафии					
		(наименование платежа)					
Дата			Сумма платежа:		руб.	коп	
Плательщик (подпись)							