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