

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