

| | | | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--|----------------------------------|--------------------------------------|-----|--|
| 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 Полины Орловской | | | | | | |
| (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 Полины Орловской | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | | |
| Дата | | Сумма платежа: | | руб. | | коп | |
| Плательщик (подпись) _____ | | | | | | | |