✂ - линия отреза

✂ - линия отреза

Извещение

Форма № ПД-4

Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям «Дети Ярославии»

(наименование получателя платежа)

7606108189 (ИНН получателя платежа)

40703810877030000890 (номер счета получателя платежа)

Калужское отделение № 8608 ПАО Сбербанк (наименование банка получателя платежа)

БИК 042908612

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810100000000612

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: _____ руб. _____коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____коп

Итого _____ руб. _____ коп. "_____"_____ 202___г.

Кассир

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика

Квитанция

Благотворительный фонд помощи тяжело больным детям «Дети Ярославии»

(наименование получателя платежа)

7606108189 (ИНН получателя платежа)

40703810877030000890 (номер счета получателя платежа)

Калужское отделение № 8608 ПАО Сбербанк (наименование банка получателя платежа)

БИК 042908612

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810100000000612

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: ____ руб. ____коп.

Итого _____ руб. _____ коп. "_____"_____ 202___г.

Кассир

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика

✂ - линия отреза

✂ - линия отреза