

Форма № ПД-4

И з в е щ е н и еБлаготворительный фонд защиты семьи, материнства
и детства имени Святого Николая Чудотворца

КПП: 261701001

2 6 1 7 8 0 0 4 4 1
(ИНН получателя платежа)4 0 7 0 3 8 1 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0 8 1 5
(номер счета получателя платежа)в _____ **Ставропольпромстройбанк-ОАО**

(наименование банка получателя платежа)

БИК 040702760

Номер кор./сч. банка получателя платежа

3 0 1 0 1 8 1 0 5 0 0 0 0 0 0 0 1 7 6 0

Благотворительный взнос, стэнды стоп-аборт

(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. « _____ » _____ 20 _____ г.

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

Подпись плательщика _____

КассирБлаготворительный фонд защиты семьи, материнства
и детства имени Святого Николая Чудотворца

КПП: 261701001

2 6 1 7 8 0 0 4 4 1
(ИНН получателя платежа)4 0 7 0 3 8 1 0 1 0 0 1 0 0 0 0 0 8 1 5
(номер счета получателя платежа)в _____ **Ставропольпромстройбанк-ОАО**

(наименование банка получателя платежа)

БИК 040702760

Номер кор./сч. банка получателя платежа

3 0 1 0 1 8 1 0 5 0 0 0 0 0 0 0 1 7 6 0

Благотворительный взнос, стэнды стоп-аборт

(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. « _____ » _____ 20 _____ г.

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

Подпись плательщика _____

Квитанция
Кассир