

| | |
|------------------|---|
| Извещение | Общественный благотворительный фонд помощи детям, больным лейкемией, Республики Татарстан имени Анжелы Вавиловой (наименование получателя платежа) |
| | 1660064436 / 165801001 40703810600020000198 (ИНН / КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «Ак Барс банк» БИК 049205805 (наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000805 Благотворительное пожертвование для Амирхана Музафарова. Без налога (НДС) |
| Кассир | (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. “ _____ ” _____ 201__ 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 | Общественный благотворительный фонд помощи детям, больным лейкемией, Республики Татарстан имени Анжелы Вавиловой (наименование получателя платежа) |
| | 1660064436 / 165801001 40703810600020000198 (ИНН / КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) ПАО «Ак Барс банк» БИК 049205805 (наименование банка получателя платежа) Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000805 Благотворительное пожертвование для Амирхана Музафарова. Без налога (НДС) |
| Кассир | (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. “ _____ ” _____ 201__ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика |