

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 Арслана Шарипова. Без налога (НДС) (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
Кассир	
Квитанция Кассир	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 Арслана Шарипова. Без налога (НДС) (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