

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
Кассир	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 3010181000000000805
	Благотворительное пожертвование Для Камиля Мустафина. 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
	Квитанция Кассир
(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 3010181000000000805	
Благотворительное пожертвование Для Камиля Мустафина. 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	