

Извещение

Форма № ПД-4

**ФОНД ПОМОЩИ СЕМЬЯМ УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ
"ЗА-ПРАВДУ"**

(наименование получателя платежа)
0 6 0 8 0 6 4 3 5 0 (ИНН получателя платежа) 4 0 7 0 3 8 1 0 8 6 0 3 5 0 0 0 0 0 3 8 (номер счёта получателя платежа)

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 5230 ПАО СБЕРБАНК (наименование банка) 0 4 0 7 0 2 6 1 5 (БИК)

Кор./сч.: 3 0 1 0 1 8 1 0 9 0 7 0 2 0 0 0 0 6 1 5

**Пожертвование. НДС не
облагается.**

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика:

Адрес плательщика:

Сумма платежа:

Сумма платы за услуги:

Итого:

Дата:

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

Плательщик (подпись): _____

Кассир

**ФОНД ПОМОЩИ СЕМЬЯМ УЧАСТНИКОВ СПЕЦИАЛЬНОЙ ВОЕННОЙ ОПЕРАЦИИ
"ЗА-ПРАВДУ"**

(наименование получателя платежа)
0 6 0 8 0 6 4 3 5 0 (ИНН получателя платежа) 4 0 7 0 3 8 1 0 8 6 0 3 5 0 0 0 0 0 3 8 (номер счёта получателя платежа)

СТАВРОПОЛЬСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ № 5230 ПАО СБЕРБАНК (наименование банка) 0 4 0 7 0 2 6 1 5 (БИК)

Кор./сч.: 3 0 1 0 1 8 1 0 9 0 7 0 2 0 0 0 0 6 1 5

**Пожертвование. НДС не
облагается.**

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика:

Адрес плательщика:

Сумма платежа:

Сумма платы за услуги:

Итого:

Дата:

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

Плательщик (подпись): _____

Квитанция

Кассир