


Извещение	 Форма № ПД-4
	Региональный фонд социальной поддержки населения <small>(наименование получателя платежа)</small> 5752019913 / 575201001 40703810547000020011 <small>(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small> Орловское отделение №8595 ПАО СБЕРБАНК г.Орел БИК 045402601 <small>(наименование банка получателя платежа)</small> Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000601
Кассир	Благотворительное пожертвование. НДС не облагается. <small>(наименование платежа)</small> Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 200 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика
	Региональный фонд социальной поддержки населения <small>(наименование получателя платежа)</small> 5752019913 / 575201001 40703810547000020011 <small>(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small> Орловское отделение №8595 ПАО СБЕРБАНК г.Орел БИК 045402601 <small>(наименование банка получателя платежа)</small> Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810300000000601
Квитанция	Благотворительное пожертвование. НДС не облагается. <small>(наименование платежа)</small> Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 200 ____ 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	

✂ - линия отреза



www.rfspn.ru

Благодарим за милосердие и участие!