

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>	
	<b>Благотворительный фонд поддержки медицинских работников «Врачебное братство»</b>	
	(наименование получателя платежа)	
	<b>7710478958</b>	<b>40703810538000008680</b>
	(ИНН получателя платежа)	( номер счета получателя платежа)
	<b>ПАО Сбербанк</b>	БИК <b>044525225</b>
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	<b>30101810400000000225</b>
	<b>Благотворительное пожертвование</b>	
	(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. “ ” _____ 200 г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика</b>		
Кассир		
Квитанция  Кассир	<b>Благотворительный фонд поддержки медицинских работников «Врачебное братство»</b>	
	(наименование получателя платежа)	
	<b>7710478958</b>	<b>40703810538000008680</b>
	(ИНН получателя платежа)	( номер счета получателя платежа)
	<b>ПАО Сбербанк</b>	БИК <b>044525225</b>
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа	<b>30101810400000000225</b>
	<b>Благотворительное пожертвование</b>	
	(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. “ ” _____ 200 г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика</b>	