

Извещение

АНО «Институт интегративной семейной терапии»

(наименование получателя платежа)

7 7 3 6 2 0 4 9 4 4

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 3 8 1 0 1 3 8 0 0 0 0 0 7 8 8 7

(номер счёта получателя платежа)

ПАО СБЕРБАНК МОСКВА

(наименование банка)

0 4 4 5 2 5 2 2 5

(БИК)

Кор./сч.: 3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 2 2 5

Пожертвование на уставные цели

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: _____ руб. Сумма платы за услуги: _____

Итого: _____ руб. **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

Квитанция

Кассир

АНО «Институт интегративной семейной терапии»

(наименование получателя платежа)

7 7 3 6 2 0 4 9 4 4

(ИНН получателя платежа)

4 0 7 0 3 8 1 0 1 3 8 0 0 0 0 0 7 8 8 7

(номер счёта получателя платежа)

ПАО СБЕРБАНК МОСКВА

(наименование банка)

0 4 4 5 2 5 2 2 5

(БИК)

Кор./сч.: 3 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 0 2 2 5

Пожертвование на уставные цели

(наименование платежа)

Ф.И.О. плательщика: _____

Адрес плательщика: _____

Сумма платежа: _____ руб. Сумма платы за услуги: _____

Итого: _____ руб. **Дата:** _____

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

Плательщик (подпись): _____