

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):** \_\_\_\_\_