**Извещение**

*Форма № ПД-4*

**Автономная некоммерческая благотворительная организация**
**«Серафимо-Вырицкая Обитель Милосердия»**

(наименование получателя платежа)

ИНН:5503241450 ОГРН:1135543012912 — 40703810600600334149

(ИНН получателя платежа, ОГРН) — ( номер счета получателя платежа)

Филиал «Омский» ОАО «ОТП БАНК» — БИК 045209777

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000777

Пожертвование

(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. “_____”_____ 20____г.

**Кассир**

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика**

**Автономная некоммерческая благотворительная организация**
**«Серафимо-Вырицкая Обитель Милосердия»**

(наименование получателя платежа)

ИНН:5503241450 ОГРН:1135543012912 — 40703810600600334149

(ИНН получателя платежа, ОГРН) — ( номер счета получателя платежа)

Филиал «Омский» ОАО «ОТП БАНК» — БИК 045209777

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810000000000777

Пожертвование

(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. “_____”_____ 20____г.

**Квитанция**

**Кассир**

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

**Подпись плательщика**

✂ - линия отреза