

Извещение	<i>Форма № ПД-4</i>
	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.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика	
Кассир	
	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.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика	
Квитанция	
	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.	
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