|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИЗВЕЩЕНИЕ  Кассир | Форма № ПД-4  КРО благотворительный фонд защиты прав и человеческого достоинства.  (наименование получателя платежа)  **2317980095**  **№ 407 038 105 300 000 00 184**  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)  в **ОАО Сбербанк России (г.Краснодар ул. Красноармейская д. 34)**  (наименование банка получателя платежа)  БИК  **040349602 №** **301 018 101 000 000 00 602**  (номер кор./сч. банка получателя платежа)  Ф.И.О., адрес плательщика:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Вид платежа | Дата | Сумма | | **Благотворительный взнос** |  |  |   Подпись плательщика: |
| КВИТАНЦИЯ  Кассир | Форма № ПД-4  КРО благотворительный фонд защиты прав и человеческого достоинства.  (наименование получателя платежа)  **2317980095 № 407 038 105 300 000 00 184**  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)  в **ОАО Сбербанк России (г.Краснодар ул. Красноармейская д. 34)**  (наименование банка получателя платежа)  БИК **040349602 № 301 018 101 000 000 00 602**  (номер кор./сч. банка получателя платежа)  Ф.И.О., адрес плательщика:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Вид платежа | Дата | Сумма | | **Благотворительный взнос** |  |  |   Подпись плательщика: |