

<b>Извещение</b>	Общественный благотворительный фонд помощи детям, больным лейкемией, Республики Татарстан имени Анжелы Вавиловой	
	(наименование получателя платежа)	
	<b>1660064436 / 165801001</b> <b>40703810600020000198</b>	
	(ИНН / КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)	
	<b>ОАО «Ак Барс банк»</b> БИК <b>049205805</b>	
	(наименование банка получателя платежа)	
	Номер кор./сч. банка получателя платежа <b>30101810000000000805</b>	
	<b>Благотворительное пожертвование для Ранеля Минлибаева. Без налога</b>	
<b>Кассир</b>	(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. “ _____ ” _____ 201__ г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика</b>	
	Общественный благотворительный фонд помощи детям, больным лейкемией, Республики Татарстан имени Анжелы Вавиловой	
	(наименование получателя платежа)	
	<b>1660064436 / 165801001</b> <b>40703810600020000198</b>	
	(ИНН / КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)	
<b>ОАО «Ак Барс банк»</b> БИК <b>049205805</b>		
(наименование банка получателя платежа)		
Номер кор./сч. банка получателя платежа <b>30101810000000000805</b>		
<b>Благотворительное пожертвование для Ранеля Минлибаева. Без налога</b>		
(наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика)		
<b>Квитанция</b> <b>Кассир</b>	Ф.И.О. плательщика: _____	
	Адрес плательщика: _____	
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп.	
	Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 201__ г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. <b>Подпись плательщика</b>	