| | Страница: | | | 0 | 1 | |
|--------|-----------|---|---|---|---|---|
| Форма: | C | П | 0 | 0 | 0 | 1 |

Министерство юстиции

Отчет структурного подразделения иностранной некоммерческой неправительственной организации об объеме получаемых данным структурным подразделением денежных средств и иного имущества, их предполагаемом распределении, а также о целях их расходования или использования

в 2015 г.

| Филиал некоммерческой ассоциации "Медесан сон фр | онтиер" (Нилерланлы) в Российской Фелерации | | | |
|---|---|--|--|--|
| (полное наименование структурного подразделения) | | | | |
| | jnijpnoto nogpuoduteman) | | | |
| 119147, г. Москва, ул. Таганская, д. 36, корп. 2 | | | | |
| (адрес (место нахождения) с | структурного подразделения) | | | |
| ОГРН: Для отделения иностранной некоммерч | дата включения в ЕГРЮЛ еской неправительственной организации) | | | |
| Дата внесения сведений о структурном подразделении в реестр филиалов и представительств международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций 11.10.2006 | Реестровый номер структурного подразделения в реестре филиалов и представительств международных организаций и иностранных некоммерческих неправительственных организаций 78 | | | |
| ИНН/КПП: / | | | | |

| 1 | Денежные средства, поступившие в отчетном периоде | Сумма тыс.руб. | Цель расходования |
|-----|--|----------------|--|
| 1.1 | Целевые средства, поступившие в отчетном периоде | 5325 | Программа "Московская координационная" - Административная поддержка всех офисов Ассоциации в РФ |
| | | | Программа "Московская координационная" - Информирование населения о деятельности Ассоциации, медицинское образование населения |
| | | | Программа "Московская координационная" - Представительство Ассоциации в РФ |

 Страница:
 0
 2

 Форма:
 С
 П
 0
 0
 0
 1

| | | Сумма тыс.руб. | Цель использования | | |
|-----|--|----------------|--------------------|--|--|
| 2.1 | Основные средства (наименование каждого объекта гражданских прав): | | | | |
| 1 | | Сумма тыс.руб. | Цель использования | | |
| 2.1 | Основные средства (наименование каждого объекта гражданских прав): | | | | |
| 2.2 | Иное имущество (указать наименование, сгруппировав по назначению): | | | | |

Достоверность и полноту сведений подтверждаю.

Лицо, имеющее право без доверенности действовать от имени отделения иностранной некоммерческой неправительственной организации, или руководитель филиала (представительства) иностранной некоммерческой неправительственной организации:

| Одри Моник ван дер Шот, директор филиала (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) | (подпись) | 15.04.2015 (дата) |
|---|-----------|-------------------|
| Лицо, ответственное за ведение бухгалтерского учета: | | |
| Никонова О.В., главный бухгалтер | | 15.04.2015 |
| (фамилия, имя, отчество, занимаемая должность) | (подпись) | (дата) |