|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **СЗ БФПД ОПР "Дети ждут"** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **7841017118/784101001** | |  |  | **40703810717000000772** | | | | | |
| (ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **Санкт-Петербургский филиал «Банк СГБ»**  **г. САНКТ-ПЕТЕРБУРГ** | | | | | |  | БИК | | **044030752** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | **НОМЕРполучателя** | | | | |
| **Пожертвование денежных средств на осуществление уставной деятельности СЗ БФПД ОПР "Дети ждут"** | | | | | |  | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: | ФИОплательщика | | | | | | | | |
| Адрес плательщика: | АДРЕСплательщика | | | | | | | | |
| 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** | | | | | | | | | |