

Извещение	Фонд поддержки одаренных детей «АРТ-ЭКСПРЕСС»
	(наименование получателя платежа)
	9721048380 40703810002880000031
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 044525593
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593
	На развитие уставных целей фонда
	(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. “ _____ ” _____ 200__ 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	
Квитанция Кассир	Фонд поддержки одаренных детей «АРТ-ЭКСПРЕСС»
	(наименование получателя платежа)
	9721048380 40703810002880000031
	(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)
	АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 044525593
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя платежа 30101810200000000593
	На развитие уставных целей фонда
	(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. “ _____ ” _____ 200__ г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика	

✂ - линия отреза