|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  **Местная религиозная организация Православный приход храма иконы Божией Матери «Живоносный источник» в Царицыне гор. Москвы Московской епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)** | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | |
| **7737050366** | |  |  | **40703810300000000224** | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | |
| **БАНК ИПБ (АО) Г. МОСКВА** | | | | | |  | БИК | **044525402** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | **30101810100000000402** | | | |
| **пожертвование на строительство больничного храма преп. Агапита** | | | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г. | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | |
| **Квитанция**  **Кассир** |  | | | | | | | | |
| **Местная религиозная организация Православный приход храма иконы Божией Матери «Живоносный источник» в Царицыне гор. Москвы Московской епархии Русской Православной Церкви (Московский Патриархат)** | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | |
| **7737050366** | |  |  | **40703810300000000224** | | | | |
| (ИНН получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | |
| **БАНК ИПБ (АО) Г. МОСКВА** | | | | | |  | БИК | **044525402** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | | **30101810100000000402** | | | |
| **пожертвование на строительство больничного храма преп. Агапита** | | | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_\_г. | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | |