

Извещение	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "АССОЦИАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ ПЕРВОГО МОСКОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА" <small>(наименование получателя платежа)</small>
	ИНН 7704282594 КПП 770401001 40703810238000001149 <small>(инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа)</small>
	БИК 044525225 (ПАО СБЕРБАНК) <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	Помощь Донбассу <small>(назначение платежа)</small>
	Сумма: 0 руб. 00 коп. <small>(сумма платежа)</small>
	С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ \
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК Форма №ПД-4 РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ "АССОЦИАЦИЯ ВЫПУСКНИКОВ ПЕРВОГО МОСКОВСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО МЕДИЦИНСКОГО УНИВЕРСИТЕТА ИМ. И.М. СЕЧЕНОВА" <small>(наименование получателя платежа)</small>
	ИНН 7704282594 КПП 770401001 40703810238000001149 <small>(инн получателя платежа) (номер счёта получателя платежа)</small>
	БИК 044525225 (ПАО СБЕРБАНК) <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	Помощь Донбассу <small>(назначение платежа)</small>
	Сумма: 0 руб. 00 коп. <small>(сумма платежа)</small>
	С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ \

