

ИЗВЕЩЕНИЕ

Наименование получателя платежа: Санкт-Петербургская просветительская общественная организация «Миссия переводчиков Библии - Уиклиф»

ИНН 7811084981, КПП 784001001, Реквизиты получателя: Филиал «Санкт – Петербургский» АО «Альфа – Банк» г. Санкт – Петербург, **р/с 40703810732060000158, БИК 044030786, к/с 30101810600000000786, ОКПО 50874626, ОКТМО 40913000, ОКВЭД 91.33**

(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

(АДРЕС)

Вид платежа: Добровольное пожертвование

Сумма взноса: _____ Дата: _____
(ЦИФРАМИ)

Платательщик _____
(ПОДПИСЬ)

Кассир

СПАСИБО!

КВИТАНЦИЯ

Наименование получателя платежа: Санкт-Петербургская просветительская общественная организация «Миссия переводчиков Библии - Уиклиф»

ИНН 7811084981, КПП 784001001, Реквизиты получателя: Филиал «Санкт – Петербургский» АО «Альфа – Банк» г. Санкт – Петербург, **р/с 40703810732060000158, БИК 044030786, к/с 30101810600000000786, ОКПО 50874626, ОКТМО 40913000, ОКВЭД 91.33**

(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

(АДРЕС)

Вид платежа: Добровольное пожертвование

Сумма взноса: _____ Дата: _____
(ЦИФРАМИ)

Платательщик: _____
(ПОДПИСЬ)

Кассир

СПАСИБО!

ИЗВЕЩЕНИЕ

Наименование получателя платежа: Санкт-Петербургская просветительская общественная организация «Миссия переводчиков Библии - Уиклиф»

ИНН 7811084981, КПП 784001001, Реквизиты получателя: Филиал «Санкт – Петербургский» АО «Альфа – Банк» г. Санкт – Петербург, **р/с 40703810732060000158, БИК 044030786, к/с 30101810600000000786, ОКПО 50874626, ОКТМО 40913000, ОКВЭД 91.33**

(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

(АДРЕС)

Вид платежа: Добровольное пожертвование

Сумма взноса: _____ Дата: _____
(ЦИФРАМИ)

Платательщик _____
(ПОДПИСЬ)

Кассир

СПАСИБО!

КВИТАНЦИЯ

Наименование получателя платежа: Санкт-Петербургская просветительская общественная организация «Миссия переводчиков Библии - Уиклиф»

ИНН 7811084981, КПП 784001001, Реквизиты получателя: Филиал «Санкт – Петербургский» АО «Альфа – Банк» г. Санкт – Петербург, **р/с 40703810732060000158, БИК 044030786, к/с 30101810600000000786, ОКПО 50874626, ОКТМО 40913000, ОКВЭД 91.33**

(ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО)

(АДРЕС)

Вид платежа: Добровольное пожертвование

Сумма взноса: _____ Дата: _____
(ЦИФРАМИ)

Платательщик: _____
(ПОДПИСЬ)

Кассир

СПАСИБО!