ИЗВЕЩЕНИЕ **Кассир _____**	*Некоммерческая организация "Общество Помощи Тарусской Больнице"* (наименование получателя платежа) 4018008110 (ИНН получателя платежа) р/с 40703810801100000006 к/с 30101810200000000593 (номер счёта получателя платежа) ОАО "Альфа-Банк" г. Москва. БИК 044525593 (название банка и банковские реквизиты) Ф.И.О., адрес _____ _____ ____благотворительное пожертвование_____ (*наименование платежа*) Дата_____Сумма платежа_____ Плательщик (подпись)_____
КВИТАНЦИЯ **Кассир _____**	*Некоммерческая организация "Общество Помощи Тарусской Больнице"* (наименование получателя платежа) 4018008110 (ИНН получателя платежа) р/с 40703810801100000006 к/с 30101810200000000593 (номер счёта получателя платежа) ОАО "Альфа-Банк" г. Москва. БИК 044525593 (название банка и банковские реквизиты) Ф.И.О., адрес _____ _____ _____благотворительное пожертвование _____ *(наименование платежа)* Дата_____Сумма платежа_____ Плательщик (подпись)_____

Общество Помощи Тарусской Больнице искренне благодарит Вас за оказанную помощь!

Контактный телефон: +7 (985)410-2692. Наш сайт: tarusa.presscon.org