извещение кассир	Наименование получателя платежа: АНО «Детский спортивно-оздоровительный центр для детей-инвалидов «Золотой ключик» ИНН: 7725352411 КПП: 772501001 ОГРН: 1137799022800 Номер счёта получателя платежа: 40703810800000001382 Наименование банка: ПАО Промсвязьбанк БИК 044525555 К/С: 30101810400000000555 в ГУ Банка России по ЦФО Наименование платежа: **пожертвование на ведение уставной деятельности центра: приобретение реабилитационного оборудования, содействие реабилитации детей-инвалидов и т.д..** Плательщик (Ф.И.О.):_____ _____. Адрес плательщика: _____. Сумма платежа: _____руб.____коп месяц_____ Плательщик (подпись): _____ Дата:_____
квитанция кассир	Наименование получателя платежа: АНО «Детский спортивно-оздоровительный центр для детей-инвалидов «Золотой ключик» ИНН: 7725352411 КПП: 772501001 ОГРН: 1137799022800 Номер счёта получателя платежа: 40703810800000001382 Наименование банка: ПАО Промсвязьбанк БИК 044525555 К/С: 30101810400000000555 в ГУ Банка России по ЦФО Наименование платежа: **пожертвование на ведение уставной деятельности центра: приобретение реабилитационного оборудования, содействие реабилитации детей-инвалидов и т.д..** Плательщик (Ф.И.О.):_____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____руб.____коп месяц_____ Плательщик (подпись): _____ Дата:_____