

ПОВІДОМЛЕННЯ

Поточний рахунок

Ідентифікаційний код

Додаток 3-а

26006208980000

36184862

Одержувач платежу **МБФ «Лікар.інфонд»**

Код установи банку

МФО 351005

Найменування установи банку **АТ «УкрСиббанк»**

Прізвище, ім'я, по батькові платника _____

Призначення платежу (адреса платника)
добровільне пожертвування

Рахунок №

Дата _____

Код виду платежу

Сума

Пеня

Всього

Підпис платника _____

Касир

КВИТАНЦІЯ

Поточний рахунок

Ідентифікаційний код

26006208980000

36184862

Одержувач платежу **Міжнародна благодійна фундація «Лікар.інфонд»**

Код установи банку

МФО 351005

Найменування установи банку **АТ «УкрСиббанк»**

Прізвище, ім'я, по батькові платника _____

Призначення платежу (адреса платника)
добровільне пожертвування

Рахунок №

Дата _____

Код виду платежу

Сума

Пеня

Всього

Підпис платника _____

Касир

ПОВІДОМЛЕННЯ

Поточний рахунок

Ідентифікаційний код

Додаток 3-а

26006208980000

36184862

Одержувач платежу **МБФ «Лікар.інфонд»**

Код установи банку

МФО 351005

Найменування установи банку **АТ «УкрСиббанк»**

Прізвище, ім'я, по батькові платника _____

Призначення платежу (адреса платника)
добровільне пожертвування

Рахунок №

Дата _____

Код виду платежу

Сума

Пеня

Всього

Підпис платника _____

Касир

КВИТАНЦІЯ

Поточний рахунок

Ідентифікаційний код

26006208980000

36184862

Одержувач платежу **Міжнародна благодійна фундація «Лікар.інфонд»**

Код установи банку

МФО 351005

Найменування установи банку **АТ «УкрСиббанк»**

Прізвище, ім'я, по батькові платника _____

Призначення платежу (адреса платника)
добровільне пожертвування

Рахунок №

Дата _____

Код виду платежу

Сума

Пеня

Всього

Підпис платника _____

Касир