

БЛАНК-ЗАКАЗ:

Ф.И.О. _____

Адрес: индекс _____ обл. _____ город _____

улица _____ дом _____ корп. _____ квартира _____

Контактные телефоны _____

e-mail _____

Я заказываю журнал «Русское искусство»:

 №1/19 №2/19 №3/19 №4/19

Дата платежа _____ № квитанции _____

Извещение

Благотворительный Фонд имени Павла Михайловича Третьякова
ИНН 7706412584
КПП 770601001 р/сч № 40703810602200000082
в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москвы
кор/сч 30101810200000000593; БИК 044525593

Ф.И.О. _____

Адрес доставки _____

кассир

Назначение платежа	Сумма
	3000,00 р.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммы взимаемой
платы за услуги банка, ознакомлен и согласен
_____ «_____» _____ 201 г.
(подпись плательщика) (дата платежа)

Квитанция

Благотворительный Фонд имени Павла Михайловича Третьякова
ИНН 7706412584
КПП 770601001 р/сч № 40703810602200000082
в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москвы
кор/сч 30101810200000000593; БИК 044525593

Ф.И.О. _____

Адрес доставки _____

Кассир

Назначение платежа	Сумма
	3000,00 р.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммы взимаемой,
платы за услуги банка, ознакомлен и согласен
_____ «_____» _____ 201 г.
(подпись плательщика) (дата платежа)**БЛАНК-ЗАКАЗ:**

Ф.И.О. _____

Адрес: индекс _____ обл. _____ город _____

улица _____ дом _____ корп. _____ квартира _____

Контактные телефоны _____

e-mail _____

Я заказываю журнал «Русское искусство»:

 №1/19 №2/19 №3/19 №4/19

Дата платежа _____ № квитанции _____

Извещение

Благотворительный Фонд имени Павла Михайловича Третьякова
ИНН 7706412584
КПП 770601001 р/сч № 40703810602200000082
в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москвы
кор/сч 30101810200000000593; БИК 044525593

Ф.И.О. _____

Адрес доставки _____

кассир

Назначение платежа	Сумма
	3000,00 р.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммы взимаемой
платы за услуги банка, ознакомлен и согласен
_____ «_____» _____ 201 г.
(подпись плательщика) (дата платежа)

Квитанция

Благотворительный Фонд имени Павла Михайловича Третьякова
ИНН 7706412584
КПП 770601001 р/сч № 40703810602200000082
в АО «АЛЬФА-БАНК» г. Москвы
кор/сч 30101810200000000593; БИК 044525593

Ф.И.О. _____

Адрес доставки _____

Кассир

Назначение платежа	Сумма
	3000,00 р.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. суммы взимаемой,
платы за услуги банка, ознакомлен и согласен
_____ «_____» _____ 201 г.
(подпись плательщика) (дата платежа)