Форма № ПД-4

И з в е щ е н и е

Кассир

Региональный общественный фонд правовой защиты и поддержки инвалидов "Без Барьеров" КПП: 772601001

(наименование получателя платежа)

7	7	2	6	3	7	9	4	0	9

(ИНН получателя платежа)

4	0	7	0	3	8	1	0	6	3	8	0	6	0	0	6	8	1	4	6

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО Сбербанк России г. Москвы** БИК

0	4	4	5	2	5	2	2	5

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор/сч банка получателя платежа

3	0	1	0	1	8	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5

Ф.И.О плательщика _____

Адрес плательщика _____

Вид платежа	Дата	Сумма
Пожертвование (НДС не облагается)	___.___._____г.	
_____ (номер лицевого счета (код) плательщика)	Всего:	_____ руб.
Подпись плательщика:		

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Телефон Фонда: 8(985)448-8-448 Назовите номер вашей квитанции и дату платежа, и мы расскажем, как вы можете получить налоговый вычет.

Квитанция

Кассир

Региональный общественный фонд правовой защиты и поддержки инвалидов "Без Барьеров" КПП: 772601001

(наименование получателя платежа)

7	7	2	6	3	7	9	4	0	9

(ИНН получателя платежа)

4	0	7	0	3	8	1	0	6	3	8	0	6	0	0	6	8	1	4	6

(номер счета получателя платежа)

в **ОАО Сбербанк России г. Москвы** БИК

0	4	4	5	2	5	2	2	5

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор/сч банка получателя платежа

3	0	1	0	1	8	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	2	2	5

Ф.И.О плательщика _____

Адрес плательщика _____

Вид платежа	Дата	Сумма
Пожертвование (НДС не облагается)	___.___._____г.	
_____ (номер лицевого счета (код) плательщика)	Всего:	_____ руб.
Подпись плательщика:		

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Телефон Фонда: 8(985)448-8-448 Назовите номер вашей квитанции и дату платежа, и мы расскажем, как вы можете получить налоговый вычет.

Уважаемые плательщики! На основании Ст.575 ГК РФ не допускается пожертвование от имени малолетних граждан, поэтому необходимо указывать ФИО совершеннолетнего лица

Если Вы хотите воспользоваться на основании Ст.219 п.1 п.п.1 НК РФ социальным налоговым вычетом, необходимо в графе Плательщик указать полное ФИО и ИНН физического лица.