**Квитанция\* для внесения пожертвования на уставную деятельность.**

*\*При заполнении квитанции не забудьте указать сумму благотворительного взноса*

|  |  |
| --- | --- |
| **Платеж** | Получатель: РОО «МедПрофСтандарт» 107078, г. Москва, ул. Басманная нов., д. 10, стр. 1, эт. 2, пом. III, ком. 9ИНН 7702370862 / КПП 770101001Р/с 40703810838090000026ПАО «Сбербанк» г. МоскваБИК044525225Корр/счет 30101810400000000225Платеж: Пожертвование Плательщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №л/сч. плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\**Сумма:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. |
| **Квитанция**Кассир | Получатель: РОО «МедПрофСтандарт» 107078, г. Москва, ул. Басманная нов., д. 10, стр. 1, эт. 2, пом. III, ком. 9ИНН 7702370862 / КПП 770101001Р/с 40703810838090000026ПАО «Сбербанк» г. МоскваБИК044525225Корр/счет 30101810400000000225Платеж: Пожертвование Плательщик: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Адрес плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ИНН плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №л/сч. плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\**Сумма: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Подпись:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата: «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_202\_\_\_г. |