

<p align="center">Платеж</p>	<p>Получатель: РОО «МедПрофСтандарт» 107078, г. Москва, ул. Басманная нов., д. 10, стр. 1, эт. 2, пом. III, ком. 9 ИНН 7702370862 / КПП 770101001 Р/с 40703810838090000026 ПАО «Сбербанк» г. Москва БИК044525225 Корр/счет 30101810400000000225 Платеж: Пожертвование Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика _____ №л/сч. плательщика _____ *Сумма: _____ Подпись: _____ Дата: « » 202__ г.</p>
<p align="center">Квитанция Кассир</p>	<p>Получатель: РОО «МедПрофСтандарт» 107078, г. Москва, ул. Басманная нов., д. 10, стр. 1, эт. 2, пом. III, ком. 9 ИНН 7702370862 / КПП 770101001 Р/с 40703810838090000026 ПАО «Сбербанк» г. Москва БИК044525225 Корр/счет 30101810400000000225 Платеж: Пожертвование Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика _____ №л/сч. плательщика _____ *Сумма: _____ Подпись: _____ Дата: « » 202__ г.</p>

Квитанция* для внесения пожертвования на уставную деятельность.

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