

Извещение

Форма № ПД-4

Местное отделение Юго-Восточного административного округа Московского городского отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»

получатель платежа

ИНН **7723175125** КПП **772301001**р/с № **40703810200040000031** **БАНК «МНХБ» ПАО**
(наименование банка, другие реквизиты)БИК **044525629**. Номер кор./сч. банка получателя платежа **30101810445250000629**
в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу

Фамилия, имя, отчество, адрес плательщика

Кассир

Вид платежа	Дата	Сумма
За обучение по программе «Первая помощь» Российского Красного Креста		2500

Плательщик

Квитанция

Форма № ПД-4

Местное отделение Юго-Восточного административного округа Московского городского отделения Общероссийской общественной организации «Российский Красный Крест»

получатель платежа

ИНН **7723175125** КПП **772301001**р/с № **40703810200040000031** **БАНК «МНХБ» ПАО**
(наименование банка, другие реквизиты)БИК **044525629**. Номер кор./сч. банка получателя платежа **30101810445250000629**
в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу

Фамилия, имя, отчество, адрес плательщика

Кассир

Вид платежа	Дата	Сумма
За обучение по программе «Первая помощь» Российского Красного Креста		2500

Плательщик