Приложение №2

КВИТАНЦИЯ

|  |  |
| --- | --- |
| ИЗВЕЩЕНИЕ  Кассир | Региональная общественная организация  « Московская областная Федерация черлидинга »  (наименование получателя платежа)  ИНН 5047077907 КПП 504701001\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты получателя платежа)  р/с 40703810940440101463 (номер счета получателя платежа)  в Химкинском ОСБ №7825 г.Химки  К/счет 30101810400000000225\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК 044525225  (наименование банка и банковские реквизиты)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф И О., адрес плательщика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Название команды, количество человек, номинация)  **Благотворительный взнос на развитие уставной деятельности**  Дата « \_\_ » 2017 Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. 00 коп  Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Квитанция  Кассир | Региональная общественная организация  « Московская областная Федерация черлидинга »  (наименование получателя платежа)  ИНН 5047077907 КПП 504701001\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты получателя платежа)  р/с 40703810940440101463 (номер счета получателя платежа)  в Химкинском ОСБ №7825 г.Химки  К/счет 30101810400000000225\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК 044525225  (наименование банка и банковские реквизиты)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф И О., адрес плательщика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Название команды, количество человек, номинация)  **Благотворительный взнос на развитие уставной деятельности**  Дата « \_\_ » 2017г. Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. 00 коп.  Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |