Извещение Кассир	**Региональная общественная организация волонтеров Самарской области «Домик Детства»** ИНН 6311997036/ КПП 631101001 Р/счет 40703810000260000003 в ОАО "Волго-Камский банк", г. Самара, к/счет 30101810700000000709, БИК 043601709 Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Назначение платежа: Пожертвование на административные расходы Организации Дата _____ Сумма _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____
Квитанция Кассир	**Региональная общественная организация волонтеров Самарской области «Домик Детства»** ИНН 6311997036/ КПП 631101001 Р/счет 40703810000260000003 в ОАО "Волго-Камский банк", г. Самара, к/счет 30101810700000000709, БИК 043601709 Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Назначение платежа: Пожертвование на административные расходы Организации Дата _____ Сумма _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись) _____