

<b>33В</b>	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	**4817,00 (сумма цифрами) Четыре тысячи восемьсот семнадцать евро 00 центов (сумма прописью)	ISO-код EUR																
<b>50а</b>	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE FOUNDATION ИНН/К/ИО: 9717064452 ST. ACADEMIKA KOROLEVA 13,1 MOSCOW,RU																	
<b>56а</b>	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование адрес город, страна	SWIFT-код: _____ Клир. код: _____																	
<b>57а</b>	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: CAIXESBB Клир. код: _____ CAIXABANK, S.A. AVENIDA DIAGONAL 621-629 BARCELONA,ES																	
<b>59а</b>	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /ES0821003060542201383365 NEURO PERSONAL CLINIC GUTTMANN CAMI CAN RUTI 08916 BADALONA,ES																	
<b>70</b>	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>	INVOICE 9000002646 DD 22/05/2018 FOR FISIOterapiA FOR GADZHIEV DANIAL																	
<b>71А</b>	<b>ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ</b>	BEN <input type="checkbox"/> SHA <input type="checkbox"/> OUR <input checked="" type="checkbox"/> (отметить один из возможных вариантов)																	
<b>72</b>	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>																		
<b>77В</b>	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>																		
С курсом проведения конверсионной операции согласны		<input type="checkbox"/> (при необходимости осуществить отметку)																	
С услугой FULLPAY согласны		<input type="checkbox"/> (при необходимости осуществить отметку)																	
Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):																			
• платеж осуществляется <b>в другую кредитную организацию;</b> • платеж должен быть <b>в долларах США;</b> • в поле 71А должно быть указано кодовое слово <b>OUR</b>																			
<b>Информация для валютного контроля</b> _____ - код страны банка получателя платежа																			
ПС №	9 0 0 0 0 0 2 6 4 6														2 1 2 0 0				
															Код вида валютной операции				

**РУКОВОДИТЕЛЬ  
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР**  
М.П.

Климова Екатерина Григорьевна

**ОТМЕТКИ БАНКА**

ПАО Сбербанк  
 Московский банк ПАО Сбербанк  
 ДО №1769  
 044525225  
 ИСПОЛНЕНО  
 24.05.2018

\* Данное распоряжение действительно для предъявления в Банк в течение 10 календарных дней со дня составления