

33B	<b>СУММА И ВАЛЮТА</b>	**3000,00	ISO-код	EUR	
		(сумма цифрами)			
		Три тысячи евро 00 центов			
50a	<b>ПЛАТЕЛЬЩИК</b> наименование	счет №: /40703978938000000434			
		THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE			
		ИНН/КНО:	9717064452		
56a	<b>БАНК-ПОСРЕДНИК</b> наименование	SWIFT-код: _____ Клир. код: _____			
		адрес			
		город, страна			
57a	<b>БАНК БЕНЕФИЦИАРА</b> кор. счет № наименование	SWIFT-код:	BCITITMM700		
		Клир. код: _____			
		адрес			
59a	<b>БЕНЕФИЦИАР</b> наименование	счет № (IBAN): /IT54T0306905020100000063876			
		BAMBINO GESU OSPEDALE PEDIATRICO			
		адрес			
70	<b>НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА</b>	VIA DEL CORSO 226			
		ROMA,IT			
		адрес			
71A	<b>ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ</b>	BEN	<input type="checkbox"/>	SHA	
		OUR	<input checked="" type="checkbox"/>		
		(отметить один из возможных вариантов)			
72	<b>ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>				
77B	<b>ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ</b>				

С курсом проведения конверсионной операции согласны  (при необходимости осуществить отметку)

С услугой FULLPAY согласны  (при необходимости осуществить отметку)

Условия использования услуги FULLPAY (гарантированного поступления платежа в банк бенефициара в полной сумме):

- платеж осуществляется **в другую кредитную организацию;**
- платеж должен быть **в долларах США;**
- в поле 71A должно быть указано кодовое слово **OUR**

**Информация для валютного контроля**

3 8 0 - код страны банка получателя платежа

ПС №	2	0	1	8	0	0	4	9											

Код вида валютной операции

2	1	2	0	0

РУКОВОДИТЕЛЬ  
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР  
М.П.

Климова Екатерина Григорьевна

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк  
Московский банк ПАО Сбербанк  
ДО №1769  
044525225  
ИСПОЛНЕНО  
19.09.2018

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