ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № **57** (номер) **03 июля 2019 года*** (дата)

33B	**СУММА И ВАЛЮТА**	9000,00 ISO-код PLN (сумма цифрами) Девять тысяч польских злотых 00 грошей (сумма прописью)
50a	**ПЛАТЕЛЬЩИК** наименование адрес город, страна	счет №: /40703978938000000434 THE CLUB OF KIND PERSON CHARITABLE ИНН/КИО: 9717064452 ST. ACADEMIKA KOROLEVA 13,1 MOSCOW,RU
56a	**БАНК-ПОСРЕДНИК** наименование адрес город, страна	SWIFT-код: Клир. код:
57a	**БАНК БЕНЕФИЦИАРА** кор. счет № наименование адрес город, страна	SWIFT-код: BREXPLPWMBK Клир. код: MBANK S.A. (FORMERLY BRE BANK S.A.) SKRYTKA POCZTOWA 2108 LODZ,PL
59a	**БЕНЕФИЦИАР** наименование адрес город, страна	счет № (IBAN): /21114020040000350231138227 CENTRUM INTENSYWNEJ TERAPII OLINEK BOBROWIECKA 9 WARSZAWA,PL
70	**НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА**	PAYMENT FOR REHABILITATION, HAND THERAPY FOR YARULLIN TIMUR INVOICE 00323/2019 DD 08/05/2019
71A	**ПЛАТА ЗА УСЛУГИ БАНКА И РАСХОДЫ**	BEN [ ] SHA [ ] OUR [X] (отметить один из возможных вариантов)
72	**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**	
77B	**ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ РЕГУЛИРУЮЩИХ ОРГАНОВ**	

С курсом проведения конверсионной операции согласны [X] (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

6 1 6 - код страны банка получателя платежа

ПС № 0 0 3 2 3 / 2 0 1 9

Код вида валютной операции: 2 1 2 0 0

РУКОВОДИТЕЛЬ
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР Климова Екатерина Григорьевна

м.п.

ОТМЕТКИ БАНКА

ПАО Сбербанк
Московский банк ПАО Сбербанк
ДО №1755
044525225
ИСПОЛНЕНО
03.07.2019

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