**АКТ**

г. Москва

дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***О получении благотворительной помощи***

Я**,** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, именуемый(ая) далее Получатель, получил(а) от Благотворительного фонда «Во имя жизни». Помощь инвалидам-больным муковисцидозом», именуемого в дальнейшем Фонд, в лице Исполнительного директора фонда Гапоновой Натальи Дмитриевны, действующего на основании Доверенности №10 от 31 декабря 2017., благотворительную помощь в виде нижеследующих медикаментов/мед техники/др. помощи

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование** | **Ед.Изм.** | **Кол-во** |
| 1 |  | Шт. | 1 |
| 2 |  | Шт. | 1 |

Получатель не возражает против публикации данных о получении от Фонда данной благотворительной помощи, а также против перераспределения средств, собранных сверх суммы, затраченной на приобретение вышеупомянутой помощи для других подопечных фонда на усмотрение фонда.

Получатель обязуется не использовать данное оборудование в коммерческих целях.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Передал** |  | **Получил** |
| **Благотворительный фонд «Во имя жизни» Помощь инвалидам-больным муковисцидозом»** ИНН 7719286880 КПП 771901001ОГРН 1077799002820 ОКПО 99591532ОКВЭД 74.84Адрес регистрации: 105037, Москва, ул.Парковая 3-я, д.29-А, стр.1р/с 40703810338060146070 в Царицынском ОСБ (филиал №7978/1547) Сбербанка России ОАО, г.Москва к/с 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525225Исполнительный директор \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Гапонова Н.Д. / Подпись Ф.И.О. |  | **ФИО:** *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Паспорт Серия *\_\_\_\_\_\_\_\_*№ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, выдан: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*Адрес: *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*/ Подпись Ф.И.О. |
|  |  |  |