

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА БФ «ЗАБОТА И ПОМОЩЬ ДЕТЯМ»	
	«ЗАЯВИТЕЛЬ»
Наименование Организации/ИП (наименование должно точно соответствовать учредительным документам)	Полное наименование: Благотворительный фонд «Забота и помощь детям»
	Сокращенное наименование: БФ «Забота и помощь детям»
Реквизиты Организации/(ИП)	ИНН 6685993862
	КПП (для юр.лиц) 668501001
	ОГРН 1126600004332
	ОКПО 14041244
	ОКВЭД
Юридический адрес (с указанием индекса) для юр.лиц – из Устава, для ИП – место регистрации	620026, РФ, Екатеринбург, ул. Куйбышева, д. 123-Б, офис 46
Почтовый адрес (с указанием индекса) для отправки корреспонденции	620026, РФ, Екатеринбург, ул. Куйбышева, д. 123-Б, офис 46
Адрес указывающийся в строке грузополучатель	620026, РФ, Екатеринбург, ул. Куйбышева, д. 123-Б, офис 46
Контакты (телефоны с указанием кода города)	Телефоны: 8 (343) 262-33-86; 8-902-262-05-33
	Факс: 8 (343) 262-33-86
	Е-mail (для направления актов сверки): secretar718@uriko.ru
	Е-mail (для направления уведомления о расторжении договора) secretar718@uriko.ru
	Е-mail (по общим вопросам) secretar718@uriko.ru
Банковские реквизиты	Р/с 40703 810 8 0500 0000867
	УРАЛЬСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК"
	г. Екатеринбург
	К/с 30101 810 5 0000 0000975
	БИК 046577975
Должность, Ф.И.О. руководителя (должность должна быть прописана в точном соответствии с Уставом, Ф.И.О. – полностью)	Должность: Президент Фонда
	Ф.И.О.: Гейдеман Роман Альфредович
Лицо, которое будет подписывать договор (Ф.И.О. – полностью)	Должность : Президент Фонда
	Ф.И.О.: Гейдеман Роман Альфредович
Документ, подтверждающий полномочия лица подписывающего договор (Устав или доверенность № ___ от ___)	Устав
Паспортные данные для ИП	

_____ **Д.Ф.Вершинин** **Председатель Попечительского совкта**
(подпись) (Ф.И.О.) (должность) печать

Информационное письмо должно быть подписано уполномоченным лицом!!!