



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Руководителям государственных
учреждений здравоохранения
Волгоградской области

пр-кт им. В.И. Ленина, 56 а, Волгоград, 400005.

Тел. (8442) 24-85-00. Факс (8442) 24-85-51.

E-mail: oblzdraz@volganet.ru

ОКПО 00088390, ОГРН 1023403443744,

ИНН/КПП 3444050369/344401001

09.09.2013 № 10-02/1/1-7056

На № _____ от _____

О направлении реквизитов

В дополнение к письму министерства здравоохранения Волгоградской области от 05.09.2013 № 10-02/1/1-7001 направляем Вам реквизиты для перечисления пожертвований пострадавшим от паводка в Еврейской автономной области:

Получатель: Еврейское региональное отделение «Российский красный крест»

ИНН 7900001000, КПП 790101001

Р/сч 40703810970120100351

БИК 040813608

К/сч 30101810600000000608

Банк получателя: Дальневосточный банк Сбербанка РФ, г. Хабаровск

Назначение платежа: Добровольное пожертвование для оказания помощи пострадавшим от наводнения в ЕАО.

Сканированные платежные поручения предоставлять а адрес государственного казенного учреждения «Дирекция по обеспечению деятельности государственных учреждений здравоохранения Волгоградской области» на Email: gkudzvo@vomiac.ru.

Заместитель министра
здравоохранения Волгоградской области

А.И. Себелев