

Квитанція № 2	
Платник податків:	26347439 (код згідно з ЄДРПОУ або РНОКПП або серія та номер паспорта) БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "ФОНД ГРОМАДИ МІСТА ХЕРСОН "ЗАХИСТ" (найменування або прізвище, ім'я, по батькові) cabinet@sfs.gov.ua#1 (адреса електронної пошти (E-mail))
Документ:	J0101911 (код форми документа) Звіт про використання доходів (прибутків) неприбуткової організації (назва документа звітності) 23010026347439J0101911100000000151220252301.XML (ім'я файлу) Звітна (стан документа) рік 2025 (назва звітного періоду) (звітний рік) 02.03.2026 (граничний термін подання (для уточнюючих не зазначається))
Підписи документа:	(зазначається лише в залежності від статусу особи платника податків та складу посадових осіб, що мають право підпису): печатка: БЛАГОДІЙНА ОРГАНІЗАЦІЯ "ФОНД ГРОМАДИ МІСТА ХЕРСОН "ЗАХИСТ" 26347439 (код згідно з ЄДРПОУ або РНОКПП або серія та номер паспорта) (найменування або прізвище, ім'я, по батькові) Керівник або фізична особа – платник податку, або співробітник з правом підпису ПН 1887002645 Л. М. ПОЛЬСЬКА (РНОКПП або серія та номер паспорта) (прізвище, ім'я, по батькові) бухгалтер: 1887002645 Л. М. ПОЛЬСЬКА (РНОКПП або серія та номер паспорта) (прізвище, ім'я, по батькові)