

BIÊN BẢN XÁC NHẬN TÀI TRỢ CHO Y TẾ

Chúng tôi gồm có:

Doanh nghiệp (đơn vị tài trợ):

Địa chỉ:

Số điện thoại: Fax:

Mã số thuế:

Tên cơ sở y tế /đơn vị nhận tài trợ:

Liên hiệp các tổ chức hữu nghị Hà Nội /Cuộc chạy vì trẻ em tại Hà Nội năm 2009

Địa chỉ: 14b Phan Chu Trinh, Hà Nội

Số điện thoại: 84-4-3825 1550 Fax: 84-4-3924 8964

Mã số thuế (nếu có):

Cùng xác nhận

đã tài trợ cho Liên hiệp các tổ chức hữu nghị Hà Nội /Cuộc chạy vì trẻ em tại Hà Nội năm 2009

- Tài trợ cho cơ sở y tế

- Tài trợ thiết bị y tế, dụng cụ y tế, thuốc

- Tài trợ bằng tiền

Với tổng giá trị của khoản tài trợ là:

Bằng tiền:

Hiện vật: quy ra trị giá VND

Giấy tờ có giá quy ra trị giá VND

(kèm theo các chứng từ liên quan khác của khoản tài trợ).

Liên hiệp các tổ chức hữu nghị Hà Nội cam kết sử dụng đúng mục đích của khoản tài trợ. Trường hợp sử dụng sai mục đích, người nhận tài trợ ký tên dưới đây xin chịu trách nhiệm trước pháp luật.

Biên bản này được lập vào hồi ... tạingày ... tháng... năm 2009 và được lập thành 2 bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ 01 bản.

Liên hiệp các tổ chức hữu nghị Hà Nội

Giám đốc doanh nghiệp