

**АВТОНОМНАЯ
НЕКОММЕРЧЕСКАЯ
ОРГАНИЗАЦИЯ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ
"ДОНОР ВОЛГА",**
6449090120/644901001

(реквизиты налогоплательщика
(представителя):
- полное наименование
организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического
лица), ИНН (при наличии))

**Квитанция
о приеме налоговой декларации (расчета)
в электронном виде**

Налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 7
по Саратовской области (код 6449)** настоящим документом подтверждает, что
(наименование и код налогового органа)

**АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЦЕНТР СОЦИАЛЬНЫХ ПРОЕКТОВ "ДОНОР
ВОЛГА", 6449090120/644901001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального
предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))

представил(а) **30.03.2025 в 21.38.46** налоговую декларацию (расчет)
**Бухгалтерская (финансовая) отчетность (КНД 0710099) , первичный , за 12 месяцев, квартальный, 34,
2024 год**

(наименование налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

в файле **NO_BUNOTCH_6449_6449_6449090120644901001_20250330_22b29
1ba-f739-4138-9eb0-e3155806196d**

(наименование файла)

в налоговый орган **Межрайонная ИФНС России № 7 по Саратовской области (код 6449)** ,

(наименование и код налогового органа)

которая поступила **30.03.2025** и принята налоговым органом **30.03.2025**,
регистрационный номер **00000000002493151853** .

Должностное лицо

(наименование налогового органа)

(класный чин)

М.П.

(подпись)

(Ф.И.О.)