

| | | |
|------------------|--|---|
| Извещение | <i>Форма № ПД-4</i> | |
| | Финансовое управление (МБУ ДО «Каневская РДШИ» л/с 926.50.082.0) | |
| | (наименование получателя платежа) | |
| | <u>2334015257/233401001</u> | <u>03234643036200001800</u> |
| | (ИНН/ КПП получателя платежа) | (номер казначейского счета получателя платежа) |
| | Южное ГУ Банка России //УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар | БИК ТОФК 010349101 |
| | (наименование банка получателя платежа) | ОКТМО 03620402 |
| | Единый казначейский счет (ЕКС) | <u>40102810945370000010</u> |
| | 9260000000000000130 Дополнительные платные образовательные услуги | |
| | (наименование платежа) | |
| Кассир | Ф.И.О. плательщика: _____ | |
| | Адрес плательщика: _____ | |
| | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. | |
| | Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20__ г. | |
| | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. | |
| | Подпись плательщика | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Квитанция | <i>Форма № ПД-4</i> | |
| | Финансовое управление (МБУ ДО «Каневская РДШИ» л/с 926.50.082.0) | |
| | (наименование получателя платежа) | |
| | <u>2334015257 /233401001</u> | <u>03234643036200001800</u> |
| | (ИНН получателя платежа) | (номер казначейского счета получателя платежа) |
| | Южное ГУ Банка России //УФК по Краснодарскому краю г. Краснодар | БИК ТОФК 010349101 |
| | (наименование банка получателя платежа) | ОКТМО 03620402 |
| | Единый казначейский счет (ЕКС) | <u>40102810945370000010</u> |
| | 9260000000000000130 Дополнительные платные образовательные услуги | |
| | (наименование платежа) | |
| Кассир | Ф.И.О. плательщика: _____ | |
| | Адрес плательщика: _____ | |
| | Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. | |
| | Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20__ г. | |
| | С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. | |
| | Подпись плательщика | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |