

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7604051353 КПП 760601001 департамент финансов мэрии (МОУ ДО ЦАТ "Перспектива", л/с 803.03.114.5)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787010007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 0000000000000000130

ОКТМО 78701000

Платные услуги

Группа

Ребенок

Дата

(наименование платежа)

Сумма платежа

Фамилия Имя учащегося

руб.00коп.

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 7604051353 КПП 760601001 департамент финансов мэрии (МОУ ДО ЦАТ "Перспектива", л/с 803.03.114.5)

(ИНН и наименование получателя платежа)

№ 03234643787010007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 0000000000000000130

ОКТМО 78701000

Платные услуги

Группа

Ребенок

Дата

(наименование платежа)

Сумма платежа

Фамилия Имя учащегося

руб.00коп.

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7604051353 КПП 760601001 департамент финансов мэрии (МОУ ДО ЦАТ "Перспектива", л/с 803.03.114.5)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787010007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 0000000000000000130

ОКТМО 78701000

Платные услуги

Группа

Ребенок

Дата

(наименование платежа)

Сумма платежа

Фамилия Имя учащегося

руб.00коп.

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 7604051353 КПП 760601001 департамент финансов мэрии (МОУ ДО ЦАТ "Перспектива", л/с 803.03.114.5)

(ИНН и наименование получателя платежа)

№ 03234643787010007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 0000000000000000130

ОКТМО 78701000

Платные услуги

Группа

Ребенок

Дата

(наименование платежа)

Сумма платежа

Фамилия Имя учащегося

руб.00коп.

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик