

Извещение

Департамент финансов администрации Волгограда
(МОУ СШ № 86 л/с 20763000860)

(наименование получателя платежа)

3 4 4 1 0 1 0 0 1

3 4 4 1 0 1 4 3 3 0

(ИНН получателя платежа)

4 0 1 0 2 8 1 0 4 4 5 3 7 0 0 0 0 0 2 1

(номер счета получателя платежа)

в Отделение Волгоград Банка России//УФК по Волгоградской области, г.Волгоград

(наименование получателя платежа)

БИК

0 1 1 8 0 6 1 0 1

Номер кор/счета банка получателя платежа

0 3 2 3 4 6 4 3 1 8 7 0 1 0 0 0 2 9 0 0

л/с20763000860 КФСР 0000 Отр.код76307029900000550131 Ан.группа130 доп. образовательные услуги

(наименование платежа)

(номер лицевого счета(код)платильщика)

Ф.И.О. плательщика

Код дохода

7 6 3 0 7 0 2 9 9 0 0 0 0 0 5 5 0 1 3 1
К В Ф О 2

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. суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир

Извещение

Департамент финансов администрации Волгограда
(МОУ СШ № 86 л/с 20763000860)

(наименование получателя платежа)

3 4 4 1 0 1 0 0 1

3 4 4 1 0 1 4 3 3 0

(ИНН получателя платежа)

4 0 1 0 2 8 1 0 4 4 5 3 7 0 0 0 0 0 2 1

(номер счета получателя платежа)

в Отделение Волгоград Банка России//УФК по Волгоградской области, г.Волгоград БИК

(наименование получателя платежа)

0 1 1 8 0 6 1 0 1

Номер кор/счета банка получателя платежа

0 3 2 3 4 6 4 3 1 8 7 0 1 0 0 0 2 9 0 0

л/с20763000860 КФСР 0000 Отр.код76307029900000550131 Ан.группа130 доп. образовательные услуги

(наименование платежа)

(номер лицевого счета(код)платильщика)

Ф.И.О. плательщика

Код дохода

7 6 3 0 7 0 2 9 9 0 0 0 0 0 5 5 0 1 3 1
К В Ф О 2

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. суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир