

ИЗВЕЩЕНИЕ

Лицевой счет ребенка:
Департамент финансов администрации Волгограда (муниципальное дошкольное образовательное учреждение Центр развития ребенка N 5, л/с 20763001220)

(наименование получателя платежа)

3 4 4 1 0 1 4 5 6 3

(ИНН получателя платежа)

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

(номер счета получателя платежа)

3 4 4 1 0 1 0 0 1

(КПП получателя платежа)

(отраслевой код)

в ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Волгоградской области, г. Волгоград

БИК

0 1 1 8 0 6 1 0 1

(наименование банка получателя платежа)

ОКТМО

1 8 7 0 1 0 0 0

Номер кор./сч банка получателя платежа

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

КВФО 2 Дополнительные образовательные услуги

5

№ д/с

№ гр.

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О плательщика _____

Ф.И.О ребенка _____

Назначение платежа:

л/с

2 0 7 6 3 0 0 1 2 2 0

КФСР

0 0 0 0

Отр. код

7 6 3 0 7 0 1 9 9 0 0 0 0 0 5 5 0 1 3 1

Ан. группа

1 3 0

доп. образовательные услуги

Адрес плательщика _____

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. _____ коп.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой оплаты за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Кассир