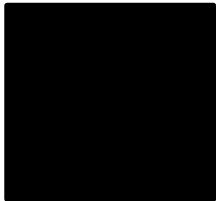


ИЗВЕЩЕНИЕ

Индивидуальный
штрих-код
плательщика



Кассир

ИНН 2724013329 КПП 272401001 ФИНАНСОВЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ХАБАРОВСКА (МАУДО ДЮЦ “Восхождение” л/с 30226Ш69410)		
(ИНН и наименование получателя платежа)		
р/с № 03234643087010002200		
(номер счета получателя платежа)		
ОКЦ №2 ДГУ Банка России/УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск		
(наименование банка и банковские реквизиты)		
БИК 010813050		ЕКС 40102810845370000014
КБК 07030000000000130 131		Фамилия, имя
8-код услуги: Платные услуги доп. Образования за месяц 202_ г. ,		Лицевой
Название студии		ребенка ,л/с счет ребенка
Дата _____	(наименование платежа)	Сумма платежа _____ руб. коп. Сумма платежа _____
(Ф.И.О., адрес плательщика)		
Плательщик		

ИНН 2724013329 КПП 272401001 ФИНАНСОВЫЙ ДЕПАРТАМЕНТ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ХАБАРОВСКА (МАУДО ДЮЦ “Восхождение” л/с 30226Ш69410)		
(ИНН и наименование получателя платежа)		
р/с № 03234643087010002200		
(номер счета получателя платежа)		
ОКЦ №2 ДГУ Банка России/УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск		
(наименование банка и банковские реквизиты)		
БИК 010813050		ЕКС 40102810845370000014
КБК 07030000000000130 131		Фамилия, имя
8-код услуги: Платные услуги доп. Образования за месяц 202_ г. ,		Лицевой
Название студии		ребенка ,л/с счет ребенка
Дата _____	(наименование платежа)	Сумма платежа _____ руб. коп. Сумма платежа _____
(Ф.И.О., адрес плательщика)		
Плательщик		