

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 6625017390 КПП 668401001 Финуправление Администрации городского округа Первоуральск (МАОУ СОШ № 4, л/с 32906253480)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643657530006200

(номер счета получателя платежа)

УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Свердловской области г Екатеринбург

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 016577551 к/с 40102810645370000054

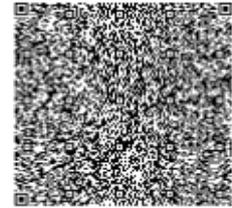
КБК 9060000000001200130 ОКТМО 65753000

Оплата за Группа продленного дня. НДС не облагается., (Ф.И.О. ребенка), л/с (ребенка) ,Договор от __. __. 20__ г. № _____ за (месяц) 20__ г.

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)



Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 6625017390 КПП 668401001 Финуправление Администрации городского округа Первоуральск (МАОУ СОШ № 4, л/с 32906253480)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643657530006200

(номер счета получателя платежа)

УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Свердловской области г Екатеринбург

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 016577551 к/с 40102810645370000054

КБК 9060000000001200130 ОКТМО 65753000

Оплата за Группа продленного дня. НДС не облагается.,(Ф.И.О. ребенка), л/с (ребенка) ,Договор от __. __. 20__ г. № _____ за (месяц) 20__ г.

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик