

КВИТАНЦИЯ

Управление финансов Администрации города Обнинска (МБОУ "Гимназия" города Обнинска, л/с 208492Ю2691)		Форма № ПД-4
(наименование получателя платежа)		
ИНН 4025022155 КПП 402501001 БИК 012908002	ОКТМО 29715000	
казн.счет 03234643297150003700		
банк.счет 40102810045370000030	ОТДЕ. ЛНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ//УФК по Калужской области г. Калуга	КБК 84930201040040000130
(номер счета получателя и наименование банка)		
(фамилия, имя, отчество родителя)		
Вид платежа	Месяц	Сумма
Дополнительные образовательные услуги за		
(фамилия, имя ребенка)		
Платательщик _____	Итого:	
(подпись, дата)		

ИЗВЕЩЕНИЕ

Управление финансов Администрации города Обнинска (МБОУ "Гимназия" города Обнинска, л/с 208492Ю2691)		Форма № ПД-4
(наименование получателя платежа)		
ИНН 4025022155 КПП 402501001 БИК 012908002	ОКТМО 29715000	
казн.счет 03234643297150003700		
банк.счет 40102810045370000030	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ//УФК по Калужской области г. Калуга	КБК 84930201040040000130
(номер счета получателя и наименование банка)		
(фамилия, имя, отч. гво родителя)		
Вид платежа	Месяц	Сумма
Дополнительные образовательные услуги за		
(фамилия, имя ребенка)		
Платательщик _____	Итого:	
(подпись, дата)		

КВИТАНЦИЯ

Управление финансов Администрации города Обнинска (МБОУ "Гимназия" города Обнинска, л/с 208492Ю2691)		Форма № ПД-4
(наименование получателя платежа)		
ИНН 4025022155 КПП 402501001 БИК 012908002	ОКТМО 29715000	
казн.счет 03234643297150003700		
банк.счет 40102810045370000030	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ//УФК по Калужской области г. Калуга	КБК 84930201040040000130
(номер счета получателя и наименование банка)		
(фамилия, имя, отчество родителя)		
Вид платежа	Месяц	Сумма
Дополнительные образовательные услуги за		
(фамилия, имя ребенка)		
Платательщик _____	Итого:	
(подпись, дата)		

ИЗВЕЩЕНИЕ

Управление финансов Администрации города Обнинска (МБОУ "Гимназия" города Обнинска, л/с 208492Ю2691)		Форма № ПД-4
(наименование получателя платежа)		
ИНН 4025022155 КПП 402501001 БИК 012908002	ОКТМО 29715000	
казн.счет 03234643297150003700		
банк.счет 40102810045370000030	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ//УФК по Калужской области г. Калуга	КБК 84930201040040000130
(номер счета получателя и наименование банка)		
(фамилия, имя, отчество родителя)		
Вид платежа	Месяц	Сумма
Дополнительные образовательные услуги за		
(фамилия, имя ребенка)		
Платательщик _____	Итого:	
(подпись, дата)		