

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 5012085960 КПП 504101001 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №11 "Колокольчик"

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40703810540004001956

(номер счета получателя платежа)

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 044525225

к/с 30101810400000000225

КБК 0000000000000000130 ОКТМО 46764000001**Дополнительные платные услуги за**

(наименование платежа)

Дата _____

Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 5012085960 КПП 504101001 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №11 "Колокольчик"

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40703810540004001956

(номер счета получателя платежа)

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 044525225

к/с 30101810400000000225

КБК 0000000000000000130 ОКТМО 46764000001**Дополнительные платные услуги за**

(наименование платежа)

Дата _____

Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 5012085960 КПП 504101001 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №11 "Колокольчик"

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40703810540004001956

(номер счета получателя платежа)

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 044525225

к/с 30101810400000000225

КБК 0000000000000000130 ОКТМО 46764000001**Дополнительные платные услуги за**

(наименование платежа)

Дата _____

Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 5012085960 КПП 504101001 Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад комбинированного вида №11 "Колокольчик"

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40703810540004001956

(номер счета получателя платежа)

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 044525225

к/с 30101810400000000225

КБК 0000000000000000130 ОКТМО 46764000001**Дополнительные платные услуги за**

(наименование платежа)

Дата _____

Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик