

Идентификатор Ъ 0 У К А Ж И 2 1 0 Б Г 0 0 0 1 9 7 6 2

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7420004353 КПП 741501001 УФК по Челябинской области(ФУ администрации Чебаркульского городского округа, МБОУ ООШ N 10, 202441451ПЛ)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643757580006900

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ/УФК по Челябинской области г Челябинск

БИК 017501500

(наименование банка и банковские реквизиты)

к/с 40102810645370000062

КБК 4410000000000000150 ОКТМО 75758000

Добровольное пожертвование. КОСГУ 155. НДС не облагается. ФИО ребенка

Дата _____

(наименование платежа)

Сумма платежа **700-00**

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 7420004353 КПП 741501001 УФК по Челябинской области(ФУ администрации Чебаркульского городского округа, МБОУ ООШ N 10, 202441451ПЛ)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643757580006900

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ/УФК по Челябинской области г Челябинск

БИК 017501500

(наименование банка и банковские реквизиты)

к/с 40102810645370000062

КБК 4410000000000000150 ОКТМО 75758000

Добровольное пожертвование. КОСГУ 155. НДС не облагается. ФИО ребенка

Дата _____

(наименование платежа)

Сумма платежа **700-00**

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик