

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610038400 КПП 761001001 МБУ ДО "Центр туризма и экскурсий" им.Е.П.Балагурова, лс 775051430)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 00000000000000000130 ОКТМО 78715000

Платные услуги (Лицевой счет 1700014365)

Дата _____ (наименование платежа) _____
Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



КВИТАНЦИЯ

Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610038400 КПП 761001001 МБУ ДО "Центр туризма и экскурсий" им.Е.П.Балагурова, лс 775051430)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 00000000000000000130 ОКТМО 78715000

Платные услуги (Лицевой счет 1700014365)

Дата _____ (наименование платежа) _____
Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик