

Извещение	Наименование получателя платежа: Финансовое управление администрации муниципального образования г. Армавир (МАДОУ № 52 л/с 925711070) ИНН 2302030750 КПП 230201001 р/с получателя платежа 40701810903493000026 Наименование банка: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г.Краснодар БИК 040306000 корсчет _____ ОКТМО 03705000001
Отметки банка	Наименование платежа КБК 92500000000000000130 ТС 200000 Дополнительные платные услуги «ИЗОБРАЗИМ-ка» Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. ФИО и номер телефона плательщика _____ ФИО ребенка _____ Адрес плательщика _____ С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Дата _____ Подпись плательщика _____
Квитанция	Наименование получателя платежа: Финансовое управление администрации муниципального образования г. Армавир (МАДОУ № 52 л/с 925711070) ИНН 2302030750 КПП 230201001 р/с получателя платежа 40701810903493000026 Наименование банка: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г.Краснодар БИК 040306000 корсчет _____ ОКТМО 03705000001
Отметки банка	Наименование платежа КБК 92500000000000000130 ТС 200000 Дополнительные платные услуги «ИЗОБРАЗИМ-ка» Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. ФИО и номер телефона плательщика _____ ФИО ребенка _____ Адрес плательщика _____ С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Дата _____ Подпись плательщика _____
Извещение	Наименование получателя платежа: Финансовое управление администрации муниципального образования г. Армавир (МАДОУ № 52 л/с 925711070) ИНН 2302030750 КПП 230201001 р/с получателя платежа 40701810903493000026 Наименование банка: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г.Краснодар БИК 040306000 корсчет _____ ОКТМО 03705000001
Отметки банка	Наименование платежа КБК 92500000000000000130 ТС 200000 Дополнительные платные услуги «ИЗОБРАЗИМ-ка» Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. ФИО и номер телефона плательщика _____ ФИО ребенка _____ Адрес плательщика _____ С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Дата _____ Подпись плательщика _____
Квитанция	Наименование получателя платежа: Финансовое управление администрации муниципального образования г. Армавир (МАДОУ № 52 л/с 925711070) ИНН 2302030750 КПП 230201001 р/с получателя платежа 40701810903493000026 Наименование банка: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ г.Краснодар БИК 040306000 корсчет _____ ОКТМО 03705000001
Отметки банка	Наименование платежа КБК 92500000000000000130 ТС 200000 Дополнительные платные услуги «ИЗОБРАЗИМ-ка» Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. ФИО и номер телефона плательщика _____ ФИО ребенка _____ Адрес плательщика _____ С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Дата _____ Подпись плательщика _____