

КВИТАНЦИЯ	Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район (МБОУ СОШ № 4 лиц.счет № 925.51.057.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017140 КПП 233701001 Номер счета получателя платежа: 03234643036250001800 ЕКС 40102810945370000010 ОКТМО 03625000 Наименование банка: Южное ГУ Банка России/ УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 Наименование платежа: КБК 92500000000000000130 тип средств 20.01.00 доход от реализации платных дополнительных образовательных услуг курс "Английский для общения"		
	Плательщик (Ф.И.О.): _____ Адрес плательщика: _____		
	Платеж по сроку	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате
КАССИР	Плательщик: (подпись) _____ Дата: _____ *или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа		

ИЗВЕЩЕНИЕ	Индекс документа: _____ Форма № ГД (налог) Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район (МБОУ СОШ № 4 лиц.счет № 925.51.057.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017140 КПП 233701001 Номер счета получателя платежа: 03234643036250001800 ЕКС 40102810945370000010 ОКТМО 03625000 Наименование банка: Южное ГУ Банка России/ УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 Наименование платежа: КБК 92500000000000000130 тип средств 20.01.00 доход от реализации платных дополнительных образовательных услуг курс "Английский для общения"		
	Плательщик (Ф.И.О.): _____ Адрес плательщика: _____		
	Платеж по сроку	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате
КАССИР	Плательщик: (подпись) _____ Дата: _____ *или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа		

КВИТАНЦИЯ	Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район (МБОУ СОШ № 4 лиц.счет № 925.51.057.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017140 КПП 233701001 Номер счета получателя платежа: 03234643036250001800 ЕКС 40102810945370000010 ОКТМО 03625000 Наименование банка: Южное ГУ Банка России/ УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 Наименование платежа: КБК 92500000000000000130 тип средств 20.01.00 доход от реализации платных дополнительных образовательных услуг курс "Английский для общения"		
	Плательщик (Ф.И.О.): _____ Адрес плательщика: _____		
	Платеж по сроку	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате
КАССИР	Плательщик: (подпись) _____ Дата: _____ *или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа		

ИЗВЕЩЕНИЕ	Индекс документа: _____ Форма № ГД (налог) Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район (МБОУ СОШ № 4 лиц.счет № 925.51.057.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017140 КПП 233701001 Номер счета получателя платежа: 03234643036250001800 ЕКС 40102810945370000010 ОКТМО 03625000 Наименование банка: Южное ГУ Банка России/ УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 Наименование платежа: КБК 92500000000000000130 тип средств 20.01.00 доход от реализации платных дополнительных образовательных услуг курс "Английский для общения"		
	Плательщик (Ф.И.О.): _____ Адрес плательщика: _____		
	Платеж по сроку	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате
КАССИР	Плательщик: (подпись) _____ Дата: _____ *или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа		