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 "Нулевичок"

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 № ПД (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 "Нулевичок"

Плательщик (Ф.И.О.):
Адрес плательщика:

	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате

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 "Нулевичок"

Плательщик (Ф.И.О.):

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 № ПД (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 "Нулевичок"

Плательщик (Ф.И.О.):
Адрес плательщика:

	ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ	Итого к оплате
		Итого к оплате
Платеж по сроку		

КАССИР

Плательщик: (подпись)_____ **Дата:**

*или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа