

ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 2721069852 КПП 272101001 УФК по Хабаровскому краю (МБУ ДО
ДМШ № 1 л/с 20226Щ93000) ОКТМО 08701000

р/с № 40701810400001000048

(номер счета получателя платежа)

Отделение Хабаровск

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 040813001

к/с

КБК 000000000000000000130, ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ ЗА (ИМЯ, ФАМИЛИЯ РЕ-
БЁНКА), Ф.И.О. ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

(наименование платежа)

Дата _____

Сумма платежа _____

руб. коп. _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

КВИТАНЦИЯ

ИНН 2721069852 КПП 272101001 УФК по Хабаровскому краю (МБУ ДО
ДМШ № 1 л/с 20226Щ93000) ОКТМО 08701000

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810400001000048

(номер счета получателя платежа)

Отделение Хабаровск

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 040813001

к/с

КБК 000000000000000000130, ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ ЗА (ИМЯ, ФАМИЛИЯ РЕ-
БЁНКА), Ф.И.О. ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

(наименование платежа)

Дата _____

Сумма платежа _____

руб. коп. _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

ПЛАТНЫЕ УСЛУГИ