КВИТАНЦИЯ	Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район (МБОУ СОШ № 20 лиц.счет № 925.51.065.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017220 КПП 233701001 Номер счета получалеля платежа: 03234643036250001800 ЕКС 40102810945370000010 Наименование банка: Южное ГУ Банка России// УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 ОКТМО 03625000 Наименование платежа: КБК 925000000000000150 тип средств 20.02.02 Благотворительное пожертвование Плательщик (Ф.И.О.): Адрес плательщика:						
		T					
IVA COLAD	Платеж по сроку	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЕ ПОЖЕРТВОВАНИЕ	Итого к оплате				
КАССИР	Плательщик: (подпись) Дата:						
	*или иной государственный	орган исполнительной власти, осуц	цествляющий контроль за поступлением платежа				
извещение	Индекс документа:Форма № ПД (налог) Наименование получателя платежа: ФУ администрации МО Крымский район (МБОУ СОШ № 20 лиц.счет № 925.51.065.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017220 КПП 233701001						
	Номер счета получалеля платежа: 03234643036250001800 EKC 40102810945370000010 Наименование банка: Южное ГУ Банка России/ УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 ОКТМО 03625000 Наименование платежа: КБК 925000000000000150 тип средств 20.02.02 Благотворительное пожертвование						
	Плательщик (Ф.И.О.): Адрес плательщика:	Плательщик (Ф.И.О.): Адрес плательщика:					
		БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЕ ПОЖЕРТВОВАНИЕ	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 № 20 лиц.счет № 925.51.065.0) Налоговый орган*: ИНН 2337017220 КПП 233701001 Номер счета получалеля платежа: 03234643036250001800 ЕКС 40102810945370000010 Наименование банка: Южное ГУ Банка России/ УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар БИК 010349101 ОКТМО 03625000 Наименование платежа: КБК 9250000000000000150 тип средств 20.02.02 Благотворительное пожертвование						
	Плательщик (Ф.И.О.):						
КАССИР	Платеж по сроку	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЕ ПОЖЕРТВОВАНИЕ	Итого к оплате				
KACCVIP	Плательщик: (подпись) Дата:						
	*или иной государственный	орган исполнительной власти, осуц	цествляющий контроль за поступлением платежа				
ИЗВЕЩЕНИЕ	Индекс документа:						
	годрестивтельщика.	Адрес плательщика:					
	Протож во опера	БЛАГОТВОРИТЕЛЬНОЕ	Итого к оплате				
KA COLAD	Платеж по сроку	ПОЖЕРТВОВАНИЕ	Итого к оплате				
КАССИР	Плательщик: (подпись)	Дата:	<u> </u>				

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