

Извещение

УФК по Приморскому краю (МБОУ Преображенская средняя школа №11 л/сч 20206У73740)

(наименование получателя платежа)

2518003621

251801001

40701810005071000016

(ИНН получателя)

(КПП получателя)

(номер счета получателя платежа)

Дальневосточное ГУ Банка России

(наименование банка получателя платежа)

040507001

000000000000000130/05617157

-

(БИК)

КБК/ОКТМО

(Корр. счёт)

ФИО (полн.) ребенка,
адрес места жительства

Класс:

Вид платежа

Сумма

Наименование: **Школьное питание за****2019г. _____ класс****руб. коп.**

Кассир:

Подпись плательщика:

Дата:

Извещение

УФК по Приморскому краю (МБОУ Преображенская средняя школа №11 л/сч 20206У73740)

(наименование получателя платежа)

2518003621

251801001

40701810005071000016

(ИНН получателя)

(КПП получателя)

(номер счета получателя платежа)

Дальневосточное ГУ Банка России

(наименование банка получателя платежа)

040507001

000000000000000130/05617157

-

(БИК)

КБК/ОКТМО

(Корр. счёт)

ФИО (полн.) ребенка,
адрес места жительства

Класс:

Вид платежа

Сумма

Наименование: **Школьное питание за****2019г. _____ класс****руб. коп.**

Кассир:

Подпись плательщика:

Дата:

Извещение

УФК по Приморскому краю (МБОУ Преображенская средняя школа №11

л/сч 20206У73740)

2518003621

(ИНН плательщика)

251801001

(КПП плательщика)

(наименование плательщика)

40701810005071000016

(номер счета плательщика)

Дальневосточное ГУ Банка России

(наименование банка плательщика)

040507001

(БИК)

000000000000000130/05617157

КБК/ОКТМО

(Корр. счёт)

ФИО (полн.), ребенка,
адрес места жительства

Класс:

Вид платежа

Сумма

Платные дополнительные образовательные услуги

руб. коп.

Кассир:

Подпись плательщика:

Дата:

Извещение

УФК по Приморскому краю (МБОУ Преображенская средняя школа №11

л/сч 20206У73740)

2518003621

(ИНН плательщика)

251801001

(КПП плательщика)

(наименование плательщика)

40701810005071000016

(номер счета плательщика)

Дальневосточное ГУ Банка России

(наименование банка плательщика)

040507001

(БИК)

000000000000000130/05617157

КБК/ОКТМО

(Корр. счёт)

ФИО (полн.), ребенка,
адрес места жительства

Класс:

Вид платежа

Сумма

Платные дополнительные образовательные услуги

руб. коп.

Кассир:

Подпись плательщика:

Дата: