|  |  |
| --- | --- |
| ИЗВЕЩЕНИЕ**Кассир** | Форма № ПД-4ИНН 6619006383 КПП 661901001 УФК по Свердловской области (Финансовое управление администрации городского округа Красноуфимск, МАДОУ детский сад 1) |
|  (ИНН и наименование получателя платежа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р/с 40701810165771176219\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_л/с 32906170170\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  ( номер счета получателя платежа) |
| ГРКЦ ГУ Банка России по Свердловской области г. Екатеринбург\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование банка получателя платежа)БИК 046577001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **КБК 90600000000000000130 ОКТМО 65747000****Английский язык за декабрь 2015 г., л/с 000000000000141, Договор от 30.09.2015г.** (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма платежа: \_\_\_ руб. \_\_00\_ коп. **Плательщик** |
| **КВИТАНЦИЯ**  **Кассир** |  |
| Форма № ПД-4ИНН 6619006383 КПП 661901001 УФК по Свердловской области (Финансовое управление администрации городского округа Красноуфимск, МАДОУ детский сад 1) |
|  (ИНН и наименование получателя платежа)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_р/с 40701810165771176219\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_л/с 32906170170\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  ( номер счета получателя платежа) |
| ГРКЦ ГУ Банка России по Свердловской области г. Екатеринбург\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(наименование банка получателя платежа)БИК 046577001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_к/с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **КБК 90600000000000000130 ОКТМО 65747000****Английский язык за……….. 2015 г., л/с 0000000000001401, Договор от 30.09.2015г.** (наименование платежа) |
| Ф.И.О. плательщика: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма платежа: \_\_\_\_ руб. \_\_00\_ коп. **Плательщик** |