

Извещение

**УФК по МО (Администрация г. о. Протвино (МАУДО «ДШИ» л/с 30001371440))**

(наименование получателя платежа)

**5037009802/503701001**

(ИНН/КПП получателя платежа)

**03234643467670004800**

(номер счета получателя платежа)

**ОКАТМО 46767000 УИН 0**

**ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области, г.**

**Москва**

БИК

**004525987**

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

**40102810845370000004**

**КБК 001000000000000000130**

Плата за образовательные услуги \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ 2020г

**«По Положению о родительско взносе от 21.08.2017г.»**

(наименование платежа)

Ф.И.О плательщика (полностью): \_\_\_\_\_

Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. « » \_\_\_\_\_ **20** г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика \_\_\_\_\_

Кассир

**УФК по МО (Администрация г. о. Протвино (МАУДО «ДШИ» л/с 30001371440))**

(наименование получателя платежа)

**5037009802/503701001**

(ИНН/КПП получателя платежа)

**03234643467670004800**

(номер счета получателя платежа)

**ОКАТМО 46767000 УИН 0**

**ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области, г.**

**Москва**

БИК

**004525987**

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

**40102810845370000004**

**КБК 001000000000000000130**

Плата за образовательные услуги \_\_\_\_\_ за \_\_\_\_\_ 2020г

**«По Положению о родительско взносе от 21.08.2017г.»**

(наименование платежа)

Ф.И.О плательщика (полностью): \_\_\_\_\_

Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

Сумма платежа \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.

Итого \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. « » \_\_\_\_\_ **20** г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика \_\_\_\_\_

Кассир