|  |  |
| --- | --- |
| Извещение**Кассир** |  ***Форма № ПД-4*****УФК по Калужской области (Отдел образования Администрации МР Сухиничский район»)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4017001514 /401701001** |  |  | **40101810500000010001** |
|  (ИНН,КПП получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| **Отделение г.Калуга** |  | БИК | **042908001** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| **КБК 80511301995050000130** | **ОКТМО 2963101** |
| **Танцевальная студия МКОУ «СШ №3»** |  | **Л/С 04373008030** |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: | **г.Сухиничи.** |
|  Сумма платежа: \_\_**400**\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_**400**\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_ **2014**\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** **Кассир** |   |
| **УФК по Калужской области ( Отдел образования Администрации МР Сухиничский район»** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| **4017001514 / 401701001** |  |  | **40101810500000010001** |
|  (ИНН ,КПП получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) |
| **Отделение г.Калуга** |  | БИК | **042908001** |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| **КБК 80511301995050000130** | **ОКТМО 29636101** |
| **Танцевальная студия МКОУ «СШ №3»** |  | **Л/С 04373008030** |
|  (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: | **г.Сухиничи.** |
|  Сумма платежа: \_\_4**00**\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |
|  Итого \_\_\_\_\_\_**400**\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_**\_**\_\_\_\_\_\_\_ **2014\_г**. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** |