|  |  |
| --- | --- |
| КВИТАНЦИЯ  Кассир | ФКУ АДМИНИСТРАЦИИ ОДИНЦОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА (МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОДИНЦОВСКИЙ ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ, л/с 30486Е58390)  (наименование и л/с получателя платежа)  \_\_5032039779 /503201001 р/сч 03234643467550004800  (ИНН /КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)  Корр/сч 40102810845370000004  ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ г Москва БИК 004525987 ОКТМО 46755000  (наименование банка получателя платежа)  Код бюджетной классификации 00000000000000000130  Название объединения в ОЦЭВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( наименование платежа)  Ф. И. ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма платежа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** руб.00 коп. Месяц  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_** г  Сумма прописью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**руб \_\_\_\_\_\_\_ копеек**  Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ИЗВЕЩЕНИЕ  Кассир | ФКУ АДМИНИСТРАЦИИ ОДИНЦОВСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА (МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ ОДИНЦОВСКИЙ ЦЕНТР ЭСТЕТИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ, л/с 30486Е58390)  (наименование и л/с получателя платежа)  \_\_5032039779 /503201001 р/сч 03234643467550004800  (ИНН /КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)  Корр/сч 40102810845370000004  ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ г Москва БИК 004525987 ОКТМО 46755000  (наименование банка получателя платежа)  Код бюджетной классификации 00000000000000000130  Название объединения в ОЦЭВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование платежа)  Ф. И. ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ф.И.О., адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Сумма платежа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** руб.00 коп. Месяц  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_** г  Сумма прописью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**руб \_\_\_\_\_\_\_ копеек**  Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |