|  |  |
| --- | --- |
| 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 40102810845370000004ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ г Москва БИК 004525987 ОКТМО 46755000 (наименование банка получателя платежа)Код бюджетной классификации 00000000000000000130Название объединения в ОЦЭВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( наименование платежа) Ф. И. ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О., адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сумма платежа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** руб.00 коп. Месяц  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_** гСумма 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 40102810845370000004ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ г Москва БИК 004525987 ОКТМО 46755000 (наименование банка получателя платежа)Код бюджетной классификации 00000000000000000130Название объединения в ОЦЭВ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (наименование платежа) Ф. И. ребёнка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О., адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сумма платежа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_** руб.00 коп. Месяц  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_** гСумма прописью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**руб \_\_\_\_\_\_\_ копеек** Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |