

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 2724013329 КПП 272401001 УФК по Хабаровскому краю
(МАУДО ДЮЦ "Восхождение")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810400001000048

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК Г. ХАБАРОВСК

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 040813001 к/с

КБК 0000000000000000150**10-код услуги: Добровольные доп. образования за Октябрь 2019 г. ,Добровольные пожертвования , л/с 1080010 Добровольные**Дата _____ (наименование платежа)
Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



КВИТАНЦИЯ

ИНН 2724013329 КПП 272401001 УФК по Хабаровскому краю (МАУДО ДЮЦ "Восхождение")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810400001000048

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК Г. ХАБАРОВСК

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 040813001 к/с

КБК 0000000000000000150**10-код услуги: Добровольные доп. образования за Октябрь 2019 г. ,Добровольные пожертвования , л/с 1080010 Добровольные**Дата _____ (наименование платежа)
Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 2724013329 КПП 272401001 УФК по Хабаровскому краю
(МАУДО ДЮЦ "Восхождение")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810400001000048

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК Г. ХАБАРОВСК

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 040813001 к/с

КБК 0000000000000000150**10-код услуги: Добровольные доп. образования за Октябрь 2019 г. ,Добровольные пожертвования , л/с 1080010 Добровольные**Дата _____ (наименование платежа)
Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



КВИТАНЦИЯ

ИНН 2724013329 КПП 272401001 УФК по Хабаровскому краю (МАУДО ДЮЦ "Восхождение")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810400001000048

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК Г. ХАБАРОВСК

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 040813001 к/с

КБК 0000000000000000150**10-код услуги: Добровольные доп. образования за Октябрь 2019 г. ,Добровольные пожертвования , л/с 1080010 Добровольные**Дата _____ (наименование платежа)
Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик