

Извещение	 Форма № ПД-4
	Департамент финансов Администрации г.Салехард (МБОУ СОШ №3) <small>(наименование получателя платежа)</small>
	8901007221/890101001 40701810700003000001 <small>(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>
	РКЦ г. Салехард БИК 047182000 <small>(наименование банка получателя платежа)</small>
	Номер кор./сч. банка получателя платежа _____
	Летний оздоровительный лагерь (ФИО ребенка) л/с 974400008, <small>(наименование платежа)</small> КБК 00000000000000000150, ОКТМО 71951000, тип средств 02.00.01
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____
	Сумма платежа: <u>2 103</u> руб. <u>35</u> 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
	Квитанция Кассир
8901007221/890101001 40701810700003000001 <small>(ИНН/КПП получателя платежа) (номер счета получателя платежа)</small>	
РКЦ г. Салехард БИК 047182000 <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
Номер кор./сч. банка получателя платежа _____	
Летний оздоровительный лагерь (ФИО ребенка) л/с 974400008, <small>(наименование платежа)</small> КБК 00000000000000000150, ОКТМО 71951000, тип средств 02.00.01	
Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____	
Сумма платежа: <u>2103</u> руб. <u>35</u> 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	

✂ - линия отреза

В назначении платежа обязательно указать: Фамилию Имя ребенка Летний оздоровительный лагерь