

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610056367 КПП 761001001 МУ ДПО "Информационно-образовательный Центр")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Ярославской области г Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 0000000000000000130 ОКТМО 78715000

Платные услуги (Лицевой счет 1700014362)

Дата _____

(наименование платежа)

Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



КВИТАНЦИЯ

Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610056367 КПП 761001001 МУ ДПО "Информационно-образовательный Центр")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Ярославской области г Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

КБК 0000000000000000130 ОКТМО 78715000

Платные услуги (Лицевой счет 1700014362)

Дата _____

(наименование платежа)

Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик