

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7610056367 КПП 761001001 ДФ АГОГР (МУ ДПО "Информационно-образовательный Центр", лс 775051440)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

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 (1700014362) т.с. 06.00.00 м. 06.00.02

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)



Кассир

Плательщик

