

извещение

УФК по Кемеровской области МБОУ "Школа №69"
л/сч 20396Х71670

КПП 422301001

(наименование получателя платежа)

4223025920

32737000

(инн получателя платежа)

40701810750041003505

его сокращенное наименование

код ОКТМО

(номер счета получателя)

БИК **043207001** Кор.сч.

Отделение Кемерово г.Кемерово

наименование банка

добровольные пожертвования

0000000000000000150

код бюджетной классификации

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Дата _____

квитанция

УФК по Кемеровской области МБОУ "Школа №69"
л/сч 20396Х71670

КПП 422301001

(наименование получателя платежа)

4223025920

32737000

(инн получателя платежа)

40701810750041003505

его сокращенное наименование

код ОКТМО

(номер счета получателя)

БИК **043207001** Кор.сч.

Отделение Кемерово г.Кемерово

наименование банка

добровольные пожертвования

0000000000000000150

код бюджетной классификации

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Дата _____

Подпись плательщика _____

извещение

УФК по Кемеровской области МБОУ "Школа №69"
л/сч 20396Х71670

КПП 422301001

(наименование получателя платежа)

4223025920

32737000

(инн получателя платежа)

40701810750041003505

его сокращенное наименование

код ОКТМО

(номер счета получателя)

БИК **043207001** Кор.сч.

Отделение Кемерово г.Кемерово

наименование банка

добровольные пожертвования

0000000000000000150

код бюджетной классификации

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Дата _____

Подпись плательщика _____

квитанция

УФК по Кемеровской области МБОУ "Школа №69"
л/сч 20396Х71670

КПП 422301001

(наименование получателя платежа)

4223025920

32737000

(инн получателя платежа)

40701810750041003505

его сокращенное наименование

код ОКТМО

(номер счета получателя)

БИК **043207001** Кор.сч.

Отделение Кемерово г.Кемерово

наименование банка

добровольные пожертвования

0000000000000000150

код бюджетной классификации

Ф.И.О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. _____ коп.

Дата _____

Подпись плательщика _____