

Приложение 3 к ЛНА-О-85 «Положение о безналичных расчетах физических лиц в Российской Федерации»
(редакция 1.0)

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: Финансовое управление МО Славянский район (МБОУ ООШ 9) л/с 925510740

Банк получателя: Южное ГУ банка России г. Краснодар

Счет получателя	40701810503493000251	БИК	040349001
Корр. счет		ИНН	2349011015

Платательщик:

Адрес:	Тел.
Назначение платежа	Сумма
Платные дополн. услуги 9250000000000000130 20.00.01	Т.С

Подпись плательщика

Дата

ИЗВЕЩЕНИЕ

Форма № ПД-4

Получатель платежа: Финансовое управление МО Славянский район (МБОУ ООШ 9) л/с 925510740

Банк получателя: Южное ГУ банка России г. Краснодар

Счет получателя	40701810503493000251	БИК	040349001
Корр. счет		ИНН	2349011015

Платательщик:

Адрес:	Тел.
Назначение платежа	Сумма
Платные дополн. услуги 9250000000000000130 20.00.01	Т.С

Подпись плательщика

Дата

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: Финансовое управление МО Славянский район (МБОУ ООШ 9) л/с 925510740

Банк получателя: Южное ГУ банка России г. Краснодар

Счет получателя	40701810503493000251	БИК	040349001
Корр. счет		ИНН	2349011015

Платательщик:

Адрес:	Тел.
Назначение платежа	Сумма
Платные дополн. услуги 9250000000000000130 20.00.01	Т.С

ИЗВЕЩЕНИЕ

Форма № ПД-4

Получатель платежа: Финансовое управление МО Славянский район (МБОУ ООШ 9) л/с 925510740

Банк получателя: Южное ГУ банка России г. Краснодар

Счет получателя	40701810503493000251	БИК	040349001
Корр. счет		ИНН	2349011015

Платательщик:

Адрес:	Тел.
Назначение платежа	Сумма