

Идентификатор

Форма N ПД-4

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

ИНН 7604026090 КПП 760401001 Департамент финансов Ярославской области (ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ, 903080056)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03224643780000007101

(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 78701000

Оказание дополнительных образовательных услуг за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., ФИО , л/с \_\_\_\_\_

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа

**0-00**

(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Кассир**

**Плательщик**

**КВИТАНЦИЯ**

ИНН 7604026090 КПП 760401001 Департамент финансов Ярославской области (ГОАУ ДО ЯО ЦДЮТТ, 903080056)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03224643780000007101

(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 78701000

Оказание дополнительных образовательных услуг за \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., ФИО , л/с \_\_\_\_\_

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа

**0-00**

(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Кассир**

**Плательщик**