|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **7423014550** | |  | **745901001** | | | | | **40703810907954003548** | |
| (ИНН получателя платежа) (КПП получателя) (номер счета получат) | | | | | | | | | |
| ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК | | | | | |  | БИК | | **047501711** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | **30101810400000000711** | | | | | |
| **Путевка Осень** | | | | КБК |  | | | | |
| (наименование платежа,смена) (номер счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| ОКТМО **75746000** | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О. плательщика:** |  | | | | | | | | |
| **Место работы** |  | | | | | | | | |
| **ФИО ребенка** |  | | | | | | | | |
| **Сумма платежа\_\_6 000 руб. 00коп.** | | | | | | | | | |
| Итого  **руб**. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **7423014550** | |  | **745901001** | | | | | **40703810907954003548** | |
| (ИНН получателя платежа) (КПП получателя) (номер счета получат) | | | | | | | | | |
| ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК | | | | | |  | БИК | | **047501711** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | **30101810400000000711** | | | | | |
| **Осень** | | | | КБК |  | | | | |
| (наименование платежа,смена) (номер счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| ОКТМО **75746000** | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О. плательщика:** |  | | | | | | | | |
| **Место работы** |  | | | | | | | | |
| **Ф.И.О ребенка** |  | | | | | | | | |
| Сумма платежа: **6 000** руб. \_\_\_\_\_коп. | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **7423014550** | |  | **745901001** | | | | | **40703810907954003548** | |
| (ИНН получателя платежа) (КПП получателя) (номер счета получат) | | | | | | | | | |
| ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК | | | | | |  | БИК | | **047501711** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | **30101810400000000711** | | | | | |
| **Путевка Осень** | | | | КБК |  | | | | |
| (наименование платежа,смена) (номер счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| ОКТМО **75746000** | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О. плательщика:** |  | | | | | | | | |
| **Место работы** |  | | | | | | | | |
| **Ф.И. О ребенка** |  | | | | | | | | |
| Сумма платежа: **6 000** руб. \_\_\_\_\_коп. | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение  **Кассир** | **Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **7423014550** | |  | **745901001** | | | | | **40703810907954003548** | |
| (ИНН получателя платежа) (КПП получателя) (номер счета получат) | | | | | | | | | |
| ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК | | | | | |  | БИК | | **047501711** |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
| Номер кор./сч. банка получателя платежа | | | | **30101810400000000711** | | | | | |
| **Путевка Осень** | | | | КБК |  | | | | |
| (наименование платежа,смена) (номер счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| ОКТМО **75746000** | | | | | | | | | |
| **Ф.И.О. плательщика:** |  | | | | | | | | |
| **Место работы** |  | | | | | | | | |
| **Ф.И. О ребенка** |  | | | | | | | | |
| Сумма платежа: **6 000** руб. \_\_\_\_\_коп. | | | | | | | | | |
| Итого \_\_\_\_\_руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. | | | | | | | | | |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** | | | | | | | | | |