|  |
| --- |
| **РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ОПЛАТЫ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ (для заполнения платежного поручения)** |
| ПОЛУЧАТЕЛЬ | УФК по Республике Коми (МБУ ДО «ДШИ» г.Сосногорск, 20076D50271)  |
| ИНН | 110 801 2797 |
| КПП | 110 801 001 |
| ОКТМО | 87626122 |
| Единый казначейский счет ТОФК (поле 15) | 401 028 102 4537 0000 074 |
| Казначейский счет (поле 17) | 032 346 438 7626 0000 700 |
| БАНК | ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ//УФК по Республике Коми |
| БИК | 018 702 501 |
| КБК | 00000000000000000130 |
| Назначение платежа | (00000000000000000130) Оплата за дополнительные образовательные услуги, МБУ ДО «ДШИ» г.Сосногорск, НДС нет |

**КВИТАНЦИЯ**

Принято за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (ФИО обучающегося)

Лицевой счёт № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (у каждого ребенка свой, присваивается один раз за все время обучения)

Класс преподавателя (номер группы)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

За месяц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Сумма \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_рублей

ФИО плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес плательщика /паспорт (серия, номер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. Подпись плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_