

Извещение	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	Осенняя смена	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. 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			
Кассир			

Извещение	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	Осенняя смена	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. 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			
Кассир			

Извещение	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	Осенняя смена	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. 00 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			
Кассир			

Извещение	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	Осенняя смена	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. 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			
Кассир			