

Квитанция

Контактный тел. 55-90-84



КПП 550701001 ОКТМО 52701000

Форма № ПД-4

УФК по Омской области (департамент финансов и контроля Администрации города Омска (л/с 922 02 05 08 БДОУ г. Омска "Детский сад №112"))
(наименование получателя платежа)**5507041282****03234643527010005200**

(ИНН получателя платежа)

(номер счета получателя платежа)

в **ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА РОССИИ/УФК по Омской области г. Омск** БИК **015209001**

Номер кор./сч. банка получ.плат.

40102810245370000044**родительская плата за****2021г.****9220000000089200130**

(наименование платежа)

КБК (код плательщика)

Ф.И.О.ребенка _____

Группа _____

Количество дней _____

Сумма платежа _____

Сумма платы за услуги _____

Итого _____

(дата оплаты)

С условиями приема указанной в платежном докум.суммы, в т.ч. с суммой, взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Кассир**Подпись плательщика** _____**Квитанция**

Контактный тел. 55-90-84



КПП 550701001 ОКТМО 52701000

Форма № ПД-4

УФК по Омской области (департамент финансов и контроля Администрации города Омска (л/с 922 02 05 08 БДОУ г. Омска "Детский сад №112"))
(наименование получателя платежа)**5507041282****03234643527010005200**

(ИНН получателя платежа)

(номер счета получателя платежа)

в **ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК БАНКА РОССИИ/УФК по Омской области г. Омск** БИК **015209001**

Номер кор./сч. банка получ.плат.

40102810245370000044**родительская плата за****2021г.****9220000000089200130**

(наименование платежа)

КБК (код плательщика)

Ф.И.О.ребенка _____

Группа _____

Количество дней _____

Сумма платежа _____

Сумма платы за услуги _____

Итого _____

(дата оплаты)

С условиями приема указанной в платежном докум.суммы, в т.ч. с суммой, взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Кассир**Подпись плательщика** _____