

образец

Кассир	<small>Форма N ПД-4</small>	ИНН 2925001115 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МБОУ СОШ N 1 л/с 20246Ц71960)
		<small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>
		р/с № 40701810700001000018
		<small>(номер счета получателя платежа)</small>
		ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК
		<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>
		БИК 041117001 к/с
		КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11725000
		Платные подготовительные курсы для дошкольников за 2019 г., Потапов Андрей Олегович
		<small>(наименование платежа)</small>
	Дата _____ Сумма платежа 4500 руб.00коп.	
	Потапова Алина Сергеевна , г. Мирный, ул. Садовая д.3 кв.5	
	<small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	
	Плательщик	
	<small>Форма N ПД-4</small>	
Кассир	ИНН 2925001115 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МБОУ СОШ N 1 л/с 20246Ц71960)	
	<small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 40701810700001000018	
	<small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК	
	<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 041117001 к/с	
	КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11725000	
	Платные подготовительные курсы для дошкольников за 2019 г., Потапов Андрей Олегович	
	<small>(наименование платежа)</small>	
Дата _____ Сумма платежа 4500 руб.00коп.		
Потапова Алина Сергеевна , г. Мирный, ул. Садовая д.3 кв.5		
<small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>		
	Плательщик	

В назначении платежа обязательно указываем КБК, наименование услуги и ФИО ребенка!

Кассир	<small>Форма N ПД-4</small>	ИНН 2925001115 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МБОУ СОШ N 1 л/с 20246Ц71960)
		<small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>
		р/с № 40701810700001000018
		<small>(номер счета получателя платежа)</small>
		ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК
		<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>
		БИК 041117001 к/с
		КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11725000
		Платные подготовительные курсы для дошкольников за 2019 г.,
		<small>(наименование платежа)</small>
	Дата _____ Сумма платежа 4500 руб.00коп.	
	<small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	
	Плательщик	
	<small>Форма N ПД-4</small>	
Кассир	ИНН 2925001115 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МБОУ СОШ N 1 л/с 20246Ц71960)	
	<small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 40701810700001000018	
	<small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК	
	<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 041117001 к/с	
	КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11725000	
	Платные подготовительные курсы для дошкольников за 2019 г.,	
	<small>(наименование платежа)</small>	
Дата _____ Сумма платежа 4500 руб.00коп.		
<small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>		
	Плательщик	