

образец

Кассир	ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 2925000930 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МКОУ СОШ № 3 л/с 04243D01530) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small> р/с № 40101810500000010003 <small>(номер счета получателя платежа)</small> ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small> БИК 041117001 <small>к/с</small> КБК 81311301994040203130 ОКТМО 11725000 Питание, Иванов Иван Иванович , 1 А класс <small>(наименование платежа)</small> Дата 01.01.2019г. Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Иванова Анна Николаевна <small>(Ф.И.О. плательщика)</small>
	Плательщик	
Кассир	ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 2925000930 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МКОУ СОШ № 3 л/с 04243D01530) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small> р/с № 40101810500000010003 <small>(номер счета получателя платежа)</small> ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small> БИК 041117001 <small>к/с</small> КБК 81311301994040203130 ОКТМО 11725000 Питание, Иванов Иван Иванович , 1 А класс <small>(наименование платежа)</small> Дата 01.01.2019г. Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Иванова Анна Николаевна <small>(Ф.И.О. плательщика)</small>
	Плательщик	

В назначение платежа обязательно указываем КБК, наименование услуги, ФИО ребенка и класс.
Оплачивать только с 01.01.2019г.

Кассир	ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 2925000930 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МКОУ СОШ № 3 л/с 04243D01530) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small> р/с № 40101810500000010003 <small>(номер счета получателя платежа)</small> ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small> БИК 041117001 <small>к/с</small> КБК 81311301994040203130 ОКТМО 11725000 Питание, <small>(наименование платежа)</small> Дата _____ Сумма платежа _____ <small>(Ф.И.О. плательщика)</small>
	Плательщик	
Кассир	ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 2925000930 КПП 292501001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МКОУ СОШ № 3 л/с 04243D01530) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small> р/с № 40101810500000010003 <small>(номер счета получателя платежа)</small> ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small> БИК 041117001 <small>к/с</small> КБК 81311301994040203130 ОКТМО 11725000 Питание, <small>(наименование платежа)</small> Дата _____ Сумма платежа _____ <small>(Ф.И.О. плательщика)</small>
	Плательщик	