

И
З
В
Е
Ш
Е
Н
И
Е

Департамент финансов администрации муниципального образования г.Краснодара

Получатель платежа: **МБОУ СОШ № 19 г.Краснодара л/сч 925.02.507.8**Учреждение банка: Южное Главное Управление ЦБ РФ г. Краснодар **КПП 230801001**

Р/счет	40701810800003000001	БИК	040349001	ИНН	2308040345
Ф.И.О. плательщика полностью					
за(Ф.И.О.ребенка)					
Адрес:			тел.		
Вид платежа :			Дата	Сумма	
Платные дополнительные услуги (Обучение по программе « _____ »)					
Код субсидии: 970.99.0010 Тип средств:08.00.00 КФСР 0702 Код 92500000000000000130					
С условиями приема указанной в платежном документе суммы ознакомлен(на) и согласен(на).					
Подпись _____ дата « _____ » 2020г.					

кассир

К
В
И
Т
А
Н
Ц
И
Я

Департамент финансов администрации муниципального образования г.Краснодара

Получатель платежа: **МБОУ СОШ № 19 г.Краснодара л/сч 925.02.507.8**Учреждение банка: Южное Главное Управление ЦБ РФ г. Краснодар **КПП 230801001**

Р/счет	40701810800003000001	БИК	040349001	ИНН	2308040345
Ф.И.О. плательщика полностью					
за(Ф.И.О.ребенка)					
Адрес:			тел.		
Вид платежа:			Дата	Сумма	
Платные дополнительные услуги.(Обучение по программе « _____ »)					
Код субсидии: 970.99.0010 Тип средств:08.00.00 КФСР 0702 Код 92500000000000000130					
С условиями приема указанной в платежном документе суммы ознакомлен(на) и согласен(на).					
Подпись _____ дата « _____ » 2020г.					

кассир