|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Извещение |  | **Получатель:** Департамент финансов города Москвы ГБОУ «ЦСиО «Самбо-70» Москомспорта |
|  |  | **КПП:** 772801001 **ИНН:** 7728007156**Код ОКТМО: 45907000000 Р/сч.: 40601810245253000002** |
|  |  | **л/сч получателя:** 2678341000450026 |  |  |  |
|  |  | **в:** ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г.МОСКВА 35 |
|  |  | **БИК:** 044525000 |  |  |
|  |  | **Код бюджетной классификации (КБК):** 783.00000000131131022 |
|  |  | **Платеж: (131.13102.2)** за дополнительные образовательные услуги по обучению по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования  |  |  |
|  |  | **Плательщик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Фамилия Имя ребенка:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | **Адрес плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Месяц оказания услуг**  |
| Кассир |  | Сумма платежа: **6 000 руб. 00 коп. (НДС не облагается)**  **Подпись плательщика** |
| Квитанция Кассир |  | **Получатель:** Департамент финансов города Москвы ГБОУ «ЦСиО «Самбо-70» Москомспорта |
| **КПП:** 772801001 **ИНН:** 7728007156**Код ОКТМО: 45907000000 Р/сч.: 40601810245253000002** |
| **л/сч получателя:** 2678341000450026 |  |  |  |
| **в:** ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г.МОСКВА 35 |  |  |  |
| **БИК:** 044525000 |  |  |  |
| **Код бюджетной классификации (КБК):** 783.00000000131131022 |  |  |  |
| **Платеж:( 131.13102.2)** за дополнительные образовательные услуги по обучению по дополнительным общеобразовательным программам дошкольного образования |  |  |  |
| **Плательщик:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Фамилия Имя ребенка:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| **Адрес плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Месяц оказания услуг**  |  |  |  |
| Сумма платежа: **6 000 руб. 00 коп. (НДС не облагается).**  **Подпись плательщика** |  |  |  |