Извещение Кассир	Наименование получателя платежа: Финансовое управление Аргаяшского муниципального района (МБУДО «ДШИ» Аргаяшского района, л/ сч. 2075330006) Счет: 03234643756060006900 ИНН 7426006639, КПП 746001001, ОГРН 1027401480798, БИК 017501500 Номер счета получателя платежа: 40102810645370000062 Наименование банка: Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г. Челябинск Наименование платежа**:** платные образовательные услуги учреждений, находящихся в ведении органов местного самоуправления муниципальных районов Код бюджетной классификации: 53300000000000000131 Код ОКТМО 75606412 **Ф.И.О. обучающегося** _____(обязательно для заполнения) **Адрес плательщика**_____(обязательно для заполнения) Сумма платежа _____руб. _____коп. Подпись плательщика_____ Дата _____
Квитанция Кассир	Наименование получателя платежа: Финансовое управление Аргаяшского муниципального района (МБУДО «ДШИ» Аргаяшского района, л/ сч. 2075330006) Счет: 03234643756060006900 ИНН 7426006639, КПП 746001001, ОГРН 1027401480798, БИК 017501500 Номер счета получателя платежа: 40102810645370000062 Наименование банка: Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г. Челябинск Наименование платежа**:** платные образовательные услуги учреждений, находящихся в ведении органов местного самоуправления муниципальных районов Код бюджетной классификации: 53300000000000000131 Код ОКТМО 75606412 **Ф.И.О. обучающегося**_____**(**обязательно для заполнения) **Адрес плательщика**_____(обязательно для заполнения) Сумма платежа _____руб. _____коп. Подпись плательщика_____ Дата _____
Извещение Кассир	Наименование получателя платежа: Финансовое управление Аргаяшского муниципального района (МБУДО «ДШИ» Аргаяшского района, л/ сч. 2075330006) Счет: 03234643756060006900 ИНН 7426006639, КПП 746001001, ОГРН 1027401480798, БИК 017501500 Номер счета получателя платежа: 40102810645370000062 Наименование банка: Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г. Челябинск Наименование платежа**:** платные образовательные услуги учреждений, находящихся в ведении органов местного самоуправления муниципальных районов Код бюджетной классификации: 53300000000000000131 Код ОКТМО 75606412 **Ф.И.О. обучающегося**_____(обязательно для заполнения) **Адрес плательщика**_____(обязательно для заполнения) Сумма платежа _____руб. _____коп. Подпись плательщика_____ Дата _____
Квитанция Кассир	Наименование получателя платежа: Финансовое управление Аргаяшского муниципального района (МБУДО «ДШИ» Аргаяшского района, л/ сч. 2075330006) Счет: 03234643756060006900 ИНН 7426006639, КПП 746001001, ОГРН 1027401480798, БИК 017501500 Номер счета получателя платежа: 40102810645370000062 Наименование банка: Отделение Челябинск Банка России//УФК по Челябинской области г. Челябинск Наименование платежа**:** платные образовательные услуги учреждений, находящихся в ведении органов местного самоуправления муниципальных районов Код бюджетной классификации: 53300000000000000131 Код ОКТМО 75606412 **Ф.И.О. обучающегося**_____(обязательно для заполнения) **Адрес плательщика**_____(обязательно для заполнения) Сумма платежа _____руб. _____коп. Подпись плательщика_____ Дата _____