

Извещение	<b>УФК по М.О.(Администрация городского округа Дзержинский) (МАУК ДК «Вертикаль» Л/с № 30700Ш22290 )</b> <b>ИНН 5027047397</b> КПП 502701001 ОГРН 1035010950138		
	(ИНН получателя платежа) <b>Р/с 40701810245251000085 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО БИК 044525000</b>		
	(наименование банка получателя платежа)		
	(ФИО родителя- получающего компенсацию ) адрес		
	<b>КБК 0000000000000000130 ОКАТО 46411000000 ОКТМО 46711000</b>		
	Кассир:	Ф И ребенка № группы	Наименование услуг Сумма
		№ 2 Платные услуги « _____ »	
		Итого:	
		Плательщик (подпись)	Дата

Квитанция Кассир:	<b>УФК по М.О.(Администрация городского округа Дзержинский) (МАУК ДК «Вертикаль» Л/с № 30700Ш22290 )</b> <b>ИНН 5027047397</b> КПП 502701001 ОГРН 1035010950138		
	(ИНН получателя платежа) <b>Р/с 40701810245251000085 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО БИК 044525000</b>		
	(наименование банка получателя платежа)		
	(ФИО родителя- получающего компенсацию ) адрес		
	<b>КБК 0000000000000000130 ОКАТО 46411000000 ОКТМО 46711000</b>		
		Ф И ребенка № группы	Наименование услуг Сумма
		№ 2 Платные услуги « _____ »	
		Итого:	
		Плательщик (подпись)	Дата

Извещение	<b>УФК по М.О.(Администрация городского округа Дзержинский) (МАУК ДК «Вертикаль» Л/с № 30700Ш22290 )</b> <b>ИНН 5027047397</b> КПП 502701001 ОГРН 1035010950138		
	(ИНН получателя платежа) <b>Р/с 40701810245251000085 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО БИК 044525000</b>		
	(наименование банка получателя платежа)		
	(ФИО родителя- получающего компенсацию ) адрес		
	<b>КБК 0000000000000000130 ОКАТО 46411000000 ОКТМО 46711000</b>		
	Кассир:	Ф И ребенка № группы	Наименование услуг Сумма
		№ 2 Платные услуги « _____ »	
		Итого:	
		Плательщик (подпись)	Дата

Квитанция Кассир:	<b>УФК по М.О.(Администрация городского округа Дзержинский) (МАУК ДК «Вертикаль» Л/с № 30700Ш22290 )</b> <b>ИНН 5027047397</b> КПП 502701001 ОГРН 1035010950138		
	(ИНН получателя платежа) <b>Р/с 40701810245251000085 в ГУ БАНКА РОССИИ по ЦФО БИК 044525000</b>		
	(наименование банка получателя платежа)		
	(ФИО родителя- получающего компенсацию ) адрес		
	<b>КБК 0000000000000000130 ОКАТО 46411000000 ОКТМО 46711000</b>		
		Ф И ребенка № группы	Наименование услуг Сумма
		№ 2 Платные услуги « _____ »	
		Итого:	
		Плательщик (подпись)	Дата