

Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7610042477 КПП 761001001 Департамент финансов АГОГР Ярославской области (МАУ ДО г.Рыбинска "ДХШ", л/с 300.05.101.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Ярославской области г Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102 к/с 40102810245370000065

КБК 00000000000000000150 ОКТМО 78715000

Добровольные пожертвования

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_ Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 7610042477 КПП 761001001 Департамент финансов АГОГР Ярославской области (МАУ ДО г.Рыбинска "ДХШ", л/с 300.05.101.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Ярославской области г Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102 к/с 40102810245370000065

КБК 00000000000000000150 ОКТМО 78715000

Добровольные пожертвования

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_ Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик

