

Идентификатор

Форма N ПД-4

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

ИНН 7610042477 КПП 761001001 Департамент финансов АГОГР Ярославской области (МАУ ДО г.Рыбинска "ДХШ", л/с 756.05.021.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОКЦ № 8 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102 к/с 40102810245370000065

**КБК 0000000000000000150 ОКТМО 78715000**

**Добровольные пожертвования**

(наименование платежа)

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

,

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



**КВИТАНЦИЯ**

ИНН 7610042477 КПП 761001001 Департамент финансов АГОГР Ярославской области (МАУ ДО г.Рыбинска "ДХШ", л/с 756.05.021.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОКЦ № 8 ГУ Банка России по ЦФО/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102 к/с 40102810245370000065

**КБК 0000000000000000150 ОКТМО 78715000**

**Добровольные пожертвования**

(наименование платежа)

Дата \_\_\_\_\_

Сумма платежа - \_\_\_\_\_

,

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик