

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

ИНН 7610042477 КПП 761001001 ОКТМО 78715000 Департамент финансов АГОГР (Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования г.Рыбинска детская художественная школа, л/с 300.05.101.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810245253000046

(номер счета получателя платежа)

Отделение Ярославль г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 047888001

к/с

**КБК 0000000000000000 180**

**Пожертвование (целевой взнос)**

Дата \_\_\_\_\_

(наименование платежа)

Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Кассир**

**Плательщик**

**КВИТАНЦИЯ**

ИНН 7610042477 КПП 761001001 ОКТМО 78715000 Департамент финансов АГОГР (Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования г.Рыбинска детская художественная школа, л/с 300.05.101.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810245253000046

(номер счета получателя платежа)

Отделение Ярославль г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 047888001

к/с

**КБК 0000000000000000 180**

**Пожертвование (целевой взнос)**

Дата \_\_\_\_\_

(наименование платежа)

Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Кассир**

**Плательщик**

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

ИНН 7610042477 КПП 761001001 ОКТМО 78715000 Департамент финансов АГОГР (Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования г.Рыбинска детская художественная школа, л/с 300.05.101.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810245253000046

(номер счета получателя платежа)

Отделение Ярославль г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 047888001

к/с

**КБК 0000000000000000 180**

**Пожертвование (целевой взнос)**

Дата \_\_\_\_\_

(наименование платежа)

Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Кассир**

**Плательщик**

**КВИТАНЦИЯ**

ИНН 7610042477 КПП 761001001 ОКТМО 78715000 Департамент финансов АГОГР (Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования г.Рыбинска детская художественная школа, л/с 300.05.101.0)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 40701810245253000046

(номер счета получателя платежа)

Отделение Ярославль г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 047888001

к/с

**КБК 0000000000000000 180**

**Пожертвование (целевой взнос)**

Дата \_\_\_\_\_

(наименование платежа)

Сумма платежа \_\_\_\_\_

(Ф.И.О., адрес плательщика)

**Кассир**

**Плательщик**