

Форма № ПД-4

получатель средств: УФК по Краснодарскому краю (МБОУ СОШ №5, л/с 201 86100400)

Банк получателя: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар

И
З
В
Е
Щ
Е
Н
И
Е

Счет получателя	03234643036010001800	БИК	010349101
Корр.счет	40102810945370000010	ИНН	2323012173

Платательщик:Ф.И.О.

Адрес (ИНН):

Тел.

Назначение платежа	Сумма
КБК 000000000000000000130 ТС 30.03.00 за оказание дополнительных платных образовательных услуг за индивидуальные консультации с учителем-логопедом (учитель - логопед Ермолина Е.М.)	
за ребенка Ф.И.	

Подпись платателя

Дата

Форма № ПД-4

получатель средств: УФК по Краснодарскому краю (МБОУ СОШ №5, л/с 201 86100400)

Банк получателя: ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Краснодарскому краю в г.Краснодар

К
В
И
Т
А
Н
Ц
И
Я

Счет получателя	03234643036010001800	БИК	010349101
Корр.счет	40102810945370000010	ИНН	2323012173

Платательщик:Ф.И.О.

Адрес (ИНН):

Тел.

Назначение платежа	Сумма
КБК 000000000000000000130 ТС 30.03.00 за оказание дополнительных платных образовательных услуг за индивидуальные консультации с учителем-логопедом (учитель - логопед Ермолина Е.М.)	
за ребенка Ф.И.	

Подпись платателя

Дата