

КВИТАНЦИЯ

Индекс документа: _____

Наименование получателя платежа: УФК по Лен. Области (ОФК 07, Комитет финансов адм. "Кинг. мун. район")(МБДОУ № 19, л/с 05915008210) _____

Налоговый орган: ИНН 4707012600 / КПП 470701001 _____ Код ОКАТО: 41422000000

Номер счета получателя платежа: 40701810300001002106 _____

Наименование банка: ГРКЦ
ГУ БАНКА РОССИИ ПО
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ _____
г. Санкт-Петербург

БИК: 044106001 _____ КОРСЧЕТ: _____

Наименование платежа: **Платные услуги** (МБДОУ № 19 г. Киннгисепп) _____

КБК 00000000000000000000
130 _____

Платательщик (Ф.И.О.): _____

Адрес платательщика: - _____

Платеж по сроку	Сумма	3	К
15.10.2017			0,00

Кассир

Платательщик (подпись): _____ Дата: _____

КВИТАНЦИЯ

Индекс документа: _____

Наименование получателя платежа: УФК по Лен. Области (ОФК 07, Комитет финансов адм. "Кинг. мун. район")(МБДОУ № 19, л/с 05915008210) _____

Налоговый орган: ИНН 4707012600 / КПП 470701001 _____ Код ОКАТО: 41422000000

Номер счета получателя платежа: 40701810300001002106 _____

Наименование банка: ГРКЦ
ГУ БАНКА РОССИИ ПО
ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ _____
г. Санкт-Петербург

БИК: 044106001 _____ КОРСЧЕТ: _____

Наименование платежа: **Платные услуги** (МБДОУ № 19 г. Киннгисепп) _____

КБК 00000000000000000000
130 _____

Платательщик (Ф.И.О.): _____

Адрес платательщика: - _____

Платеж по сроку	Сумма	Пеня	Штраф	Итого к уплате
15.10.2017	0,00			0,00

Кассир

Платательщик (подпись): _____ Дата: _____