Управление финансов (МОУДО ДШИ г.Пошехонье)
(наименование получателя платежа)
7624003573 762401001 78634101 1027601120458 03234643786340007100
(ИНН получателя) (КПП получателя) (ОКТМО) (ОГРН) (номер счета получателя платежа)
Банк получателя: отделение Ярославль Банка России //УФК по Ярославской области г.Ярославль
(наименование банка получателя платежа)
Кор.счет 40102810245370000065 БИК 017888102
Наименование платежа – *целевой взнос за* _____
Номер лицевого счета 806.07.012.6 Код дохода 00000000000000000130

Ф.И. (учащегося)_____ _____

Сумма платежа _____руб.__00___коп. Подпись плательщика_____