|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Форма N ПД-4 | | | | | | | | |  |
| **ИЗВЕЩЕНИЕ** |  | ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА «УХТА» (МАОУ«УТЛ»,30076LЩ7031)  ИНН 1102006571 КПП 110201001 | | | | | | | |  |
|  |  | (ИНН и наименование получателя платежа) | | | | | | | |  |
|  |  | р/с № 03234643875250000700 | | | | | | | |  |
|  |  | (номер счета получателя платежа) | | | | | | | |  |
|  |  | ОТДЕЛЕНИЕ – НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Коми г. Сыктывкар | | | | | | | |  |
|  |  | (наименование банка и банковские реквизиты) | | | | | | | |  |
|  |  | БИК  018702501 | | | к/с  40102810245370000074                     ОКТМО 87525000 | | | | |  |
|  |  | **КБК 00000000000000000130** | | | | | | | |  |
|  |  | **Питание** | | | | | | | |  |
|  |  | (наименование платежа) | | | | | | | |  |
|  | Дата | |  | | Сумма платежа | | | **руб. коп.** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | (Ф.И.О., адрес плательщика) | | | | | | | |  |
| **Кассир** |  | **Плательщик** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  | ФИНАНСОВОЕ УПРАВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА «УХТА» (МАОУ«УТЛ»,30076LЩ7031)  ИНН 1102006571 КПП 110201001 | | | | | | | |  |
| **КВИТАНЦИЯ** |  |  |
|  |  | (ИНН и наименование получателя платежа) | | | | | | | |  |
|  |  | р/с № 03234643875250000700 | | | | | | | |  |
|  |  | (номер счета получателя платежа) | | | | | | | |  |
|  |  | ОТДЕЛЕНИЕ – НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Коми г. Сыктывкар | | | | | | | |  |
|  |  | (наименование банка и банковские реквизиты) | | | | | | | |  |
|  |  | БИК  018702501 | | | к/с  40102810245370000074                    ОКТМО 87525000 | | | | |  |
|  |  | **КБК 00000000000000000130** | | | | | | | |  |
|  |  | **Питание** | | | | | | | |  |
|  |  | (наименование платежа) | | | | | | | |  |
|  | Дата | |  | | Сумма платежа | | | **руб. коп.** | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | (Ф.И.О., адрес плательщика) | | | | | | | |  |
| **Кассир** |  | **Плательщик** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |