

Извещение	Управление финансов НМР <small>(наименование получателя платежа)</small>		<i>Форма № ПД-4</i>
	7621005170/762101001 <small>(ИНН/КПП получателя платежа)</small>	03234643786260007100 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	в отделение Ярославль г. Ярославль <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	БИК 017888102 ОКТМО 78626457000	
	По Договору пл. усл./16 <small>(наименование платежа)</small>	ОКПО 05189019 801050016 / 00000000000000000130 <small>(номер лицевого счета / КБК)</small>	
	Ф.И. ребенка: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
Кассир	Подпись плательщика		

Квитанция	Управление финансов НМР <small>(наименование получателя платежа)</small>		
	7621005170/762101001 <small>(ИНН/КПП получателя платежа)</small>	03234643786260007100 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
	в отделение Ярославль г. Ярославль <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	БИК 017888102 ОКТМО 78626457000	
	По Договору пл. усл./16 <small>(наименование платежа)</small>	ОКПО 05189019 801050016 / 00000000000000000130 <small>(номер лицевого счета / КБК)</small>	
	Ф.И. ребенка: _____ Адрес плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. “ _____ ” _____ 20 ____ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.		
Кассир	Подпись плательщика		