

ИЗВЕЩЕНИЕ

Получатель платежа Финансовое управление администрации муниципального образования
город Армавир **МБДОУ № 43 л/с 925510370**

Учреждение банка : РКЦ Армавира г. Армавир

Счет получателя **40701810500003000016** БИК **040306000** ИНН **2302024562**

Плательщик _____

Адрес плательщика _____

Наименование платежа	Сумма
Добровольные пожертвования	
КБК 92500000000000000180 тип средств 200000	

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взаимной платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Дата _____

Подпись плательщика _____

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа Финансовое управление администрации муниципального образования
город Армавир **МБДОУ № 43 л/с 925510370**

Учреждение банка : РКЦ Армавира г. Армавир

Счет получателя **40701810500003000016** БИК **040306000** ИНН **2302024562**

Плательщик _____

Адрес плательщика _____

Наименование платежа	Сумма
Добровольные пожертвования	
КБК 92500000000000000180 тип средств 200000	

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в том числе с суммой взаимной платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Дата _____

Подпись плательщика _____