ИЗВЕЩЕНИЕ

Индекс документа_____ Форма №ПД (налог)
Наименование получателя платежа: _____ Фин-казн. Управление администрации г. Иваново_____
Налоговый орган: ИНН _____3728012617_____
Номер счета получателя платежа: _____40701810900003000001_____
Наименование банка: ____Отделение Иваново г. Иваново_____
БИК: __042406001_____ Кор. счет: _____
Наименование платежа: __платные услуги МБУ ДО ДЮСШ №9_____
_____
Код бюджетной классификации: __16700000000000000130_____ Код ОКТМО: __24701000_____
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика: _____ _____
ТС 020000 МБУ ДО ДЮСШ №9 (п/у)

КАССИР

ИНН плательщика: 3702641836 № лицевого счета плательщика: 005203749

Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате
.		--	--	

Плательщик (подпись): Дата:

КВИТАНЦИЯ

Индекс документа_____ Форма №ПД (налог)
Наименование получателя платежа: _____ Фин-казн. Управление администрации г. Иваново_____
Налоговый орган: ИНН _____3728012617_____
Номер счета получателя платежа: _____40701810900003000001_____
Наименование банка: ____Отделение Иваново г. Иваново_____
БИК: __042406001_____ Кор. счет: _____
Наименование платежа: __платные услуги МБУ ДО ДЮСШ №9_____
_____
Код бюджетной классификации: 16700000000000000130__ Код ОКТМО: __24701000_____
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика: _____
ТС 020000 МБУ ДО ДЮСШ №9 (п/у)

КАССИР

ИНН плательщика: 3702641836 № лицевого счета плательщика: 005203749

Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате
		--	--	

Плательщик (подпись): Дата:

ИЗВЕЩЕНИЕ

Индекс документа_____ Форма №ПД (налог)
Наименование получателя платежа: _____ Фин-казн. Управление администрации г. Иваново_____
Налоговый орган: ИНН _____3728012617_____
Номер счета получателя платежа: _____40701810900003000001_____
Наименование банка: ____Отделение Иваново г. Иваново_____
БИК: __042406001_____ Кор. счет: _____
Наименование платежа: __платные услуги МБУ ДО ДЮСШ __№9_____
Код бюджетной классификации: __16700000000000000130____ Код ОКТМО: __24701000_____
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика: _____ _____
ТС 020000 МБУ ДО ДЮСШ №9 (п/у)

КАССИР

ИНН плательщика: 3702641836 № лицевого счета плательщика: 005203749

Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате
.		--	--	

Плательщик (подпись): Дата:

КВИТАНЦИЯ

Индекс документа_____ Форма №ПД (налог)
Наименование получателя платежа: _____ Фин-казн. Управление администрации г. Иваново_____
Налоговый орган: ИНН _____3728012617_____
Номер счета получателя платежа: _____40701810900003000001_____
Наименование банка: ___Отделение Иваново г. Иваново_____
БИК: __042406001_____ Кор. счет: _____
Наименование платежа: __платные услуги МБУ ДО ДЮСШ №9_____
Код бюджетной классификации: 16700000000000000130_____ Код ОКТМО: __24701000_____
Плательщик (Ф.И.О.) _____
Адрес плательщика: _____
ТС 020000 МБУ ДО ДЮСШ №9 (п/у)

КАССИР

ИНН плательщика: 3702641836 № лицевого счета плательщика: 005203749

Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате
		--	--	

Плательщик (подпись): Дата: