Форма ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

Получатель платежа УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы», лс 20246Э48370) ИНН 2905000025 КПП 290501001

Расчетный счет № 40701810400001000020 Отделение Архангельск г. Архангельск БИК 041117001

Фамилия, и., о., адрес плательщика

_____

_____

Фамилия, и., о. ребёнка

Вид платежа	Дата	Сумма
КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11708000		

Кассир

Плательщик

Получатель платежа УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы», лс 20246Э48370) ИНН 2905000025 КПП 290501001

Расчетный счет № 40701810400001000020 Отделение Архангельск г. Архангельск БИК 041117001

Фамилия, и., о., адрес плательщика

_____

_____

Фамилия, и., о. ребёнка

Вид платежа	Дата	Сумма
КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11708000		

Кассир

Плательщик

Форма ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

Получатель платежа УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы», лс 20246Э48370) ИНН 2905000025 КПП 290501001

Расчетный счет № 40701810400001000020 Отделение Архангельск г. Архангельск БИК 041117001

Фамилия, и., о., адрес плательщика

_____

_____

Фамилия, и., о. ребёнка

Вид платежа	Дата	Сумма
КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11708000		

Кассир

Плательщик

Получатель платежа УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (МОУ «СОШ № 5 г. Коряжмы», лс 20246Э48370) ИНН 2905000025 КПП 290501001

Расчетный счет № 40701810400001000020 Отделение Архангельск г. Архангельск БИК 041117001

Фамилия, и., о., адрес плательщика

_____

_____

Фамилия, и., о. ребёнка

Вид платежа	Дата	Сумма
КБК 00000000000000000130 ОКТМО 11708000		

Кассир

Плательщик