Идентификатор

Форма N ПД-4

ИЗВЕЩЕНИЕ

ИНН 2804019566 КПП 280401001 Казначейство (Муниципальное автономное дошкольное образовательное учреждение "Детский сад №6 города Белогорск")

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643107100002300

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ БЛАГОВЕЩЕНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Амурской области г Благовещенск

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 011012100 к/с 40102810245370000015

КБК 01207010000000000130 ОКТМО 10710000

Оплата за Кружковую работу НДС не облагается.

(наименование платежа)

Дата _____ Сумма платежа _____

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир **Плательщик**

Задолженность на начало месяца		Оплачено		Количество рабочих дней в месяце	Количество дней посещения	Начислено за				Всего к оплате
		Дата	Сумма			за дни пропуска	за дни посещения	всего начислено	Скидка 25%	
Недоплата	Переплата					руб./день)	руб./день)			