Извещение Кассир	Наименование платежа: оплата за обучение ИНН 5042069211 КПП 504201001 л/с 20000001700 УФК по Московской области (Финансовое управление администрации Сергиево-Посадского муниципального района (Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Пересвета»)) в ГУ Банка России по ЦФО; БИК 044525000 р/с № 40701810045251000175 КБК 000-0000-0000000-000-130 ОКТМО 46615105001 Плательщик (родитель)_____ _____ _____ (Фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон) Ф.И. ребёнка_____класс_____ Оплата производится за _____месяц 201__г. Посещаемые предметы: начальная школа, математика, физика, русский язык, информатика, обществознание (подчеркнуть) Сумма платежа _____руб. _____ коп. Плательщик:_____ (подпись плательщика)
Квитанция Кассир	Наименование платежа: оплата за обучение ИНН 5042069211 КПП 504201001 л/с 20000001700 УФК по Московской области (Финансовое управление администрации Сергиево-Посадского муниципального района (Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Пересвета»)) в ГУ Банка России по ЦФО; БИК 044525000 р/с № 40701810045251000175 КБК 000-0000-0000000-000-130 ОКТМО 46615105001 Плательщик (родитель)_____ _____ _____ (Фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон) Ф.И. ребёнка_____класс_____ Оплата производится за _____месяц 201__г. Посещаемые предметы: начальная школа, математика, физика, русский язык, информатика, обществознание (подчеркнуть) Сумма платежа _____руб. _____ коп. Плательщик:_____ (подпись плательщика)
Извещение Кассир	Наименование платежа: оплата за обучение ИНН 5042069211 КПП 504201001 л/с 20000001700 УФК по Московской области (Финансовое управление администрации Сергиево-Посадского муниципального района (Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Пересвета»)) в ГУ Банка России по ЦФО; БИК 04452500 р/с № 40701810045251000175 КБК 000-0000-0000000-000-130 ОКТМО 46615105001 Плательщик (родитель)_____ _____ _____ (Фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон) Ф.И. ребёнка_____класс_____ Оплата производится за _____месяц 201__г. Посещаемые предметы: начальная школа, математика, физика, русский язык, информатика, обществознание (подчеркнуть) Сумма платежа _____руб. _____ коп. Плательщик:_____ (подпись плательщика)
Квитанция Кассир	Наименование платежа: оплата за обучение ИНН 5042069211 КПП 504201001 л/с 20000001700 УФК по Московской области (Финансовое управление администрации Сергиево-Посадского муниципального района (Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя общеобразовательная школа № 5 г. Пересвета»)) в ГУ Банка России по ЦФО; БИК 04452500 р/с № 40701810045251000175 КБК 000-0000-0000000-000-130 ОКТМО 46615105001 Плательщик (родитель)_____ _____ _____ (Фамилия, имя, отчество, домашний адрес, телефон) Ф.И. ребёнка_____класс_____ Оплата производится за _____месяц 201__г. Посещаемые предметы: начальная школа, математика, физика, русский язык, информатика, обществознание (подчеркнуть) Сумма платежа _____руб. _____ коп. Плательщик:_____ (подпись плательщика)