|  |  |
| --- | --- |
| ИзвещениеКассир |  *Форма № ПД-4*управление финансов города Калуги ( **МАУ СШОР «Вымпел»** **г. Калуги** **л/с 308012А6150**)  (наименование получателя платежа) **КПП 402801001**  **4026008315 40102810045370000030**(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ// УФК по Калужской области г. Калуга (наименование банка получателя) **БИК: 012908002** Сч. плательщика 03234643297010003700 **ОКТМО 29701000** АБОНЕМЕНТНАЯ ПЛАТА **ТХЭКВОНДО**   **80100000000000000130 ДК 2000000**  (наименование платежа) код бюджетной классификации КБК) Плательщик (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ребенок (Ф.И.), за которого вносится плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.Итого \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| КвитанцияКассир |  *Форма № ПД-4*управление финансов города Калуги ( **МАУ СШОР «Вымпел»** **г. Калуги** **л/с 308012А6150**)  (наименование получателя платежа) **КПП 402801001**  **4026008315 40102810045370000030**(ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа)ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ// УФК по Калужской области г. Калуга (наименование банка получателя) **БИК: 012908002** Сч. плательщика 03234643297010003700 **ОКТМО 29701000** АБОНЕМЕНТНАЯ ПЛАТА **ТХЭКВОНДО**   **80100000000000000130 ДК 2000000**  (наименование платежа) код бюджетной классификации КБК) Плательщик (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ребенок (Ф.И.), за которого вносится плата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Адрес плательщика: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.Итого \_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Дата «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |