|  |  |
| --- | --- |
| Извещение  Кассир | *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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Квитанция  Кассир | *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) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |