

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ

1. БИК 044525000
2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ - - - - -
3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ГУ БАНКА РОССИИ ПО
ЦФО Г. МОСКВА 35

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР РАСЧЕТНОГО СЧЕТА 40601810245253000002
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА ДЕПАРТАМЕНТ ФИНА
НСОВ ГОРОДА МОСКВЫ (ГБОУ Школа №1363
л/с 2607542000900455)
6. ИНН (КИО) 7721151200 7. КПП* 772101001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2607542000900455
9. ТИП ПЛАТЕЖА* 10. КБК* 075070200000000000137
11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* 12. Код ОКТМО* 45385000
13. НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН)
16. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
17. ИНН (заполняется при наличии) 18. СТАТУС* 24
19. № СЧЕТА: (Заполняется при оплате со
или № банковской карты: (счета)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

20. СУММА ПЕРЕВОДА 800 рублей 00 коп.
21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА Оплата за индивидуальную
консультацию логопеда
НДС не обл.
22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
23. Дополнительная информация

С условиями приема указанной в данном заявлении суммы, а также с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

24. ДАТА " " 20__ года 25. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА