

Квитанция	функциональный орган Администрации Каменск-Уральского городского округа Финансово-бюджетное управление (Центр дополнительного образования, л/с 30906001870)	
	(наименование получателя платежа)	
	6612046877/ 661201001	03234643657400006200
	(ИНН получателя платежа)	(номер счета получателя платежа)
	ОКЦ № 1 УГУ Банка России//УФК по Свердловской области г.Екатеринбург	БИК 016577551
	(наименование банка получателя платежа)	
Номер кор./сч. банка получателя платежа	40102810645370000054	
КБК 000000000000000000130	ОКТМО 65740000	
Плата за обучение		
Кассир	(наименование платежа)	(номер лицевого счета (код) плательщика)
	Ф.И.О. плательщика:	
	Дата договора:	Группа:
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп	
	Итого _____ руб. _____ коп. “_____” _____ 20__ г.	
	С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. Подпись плательщика	