

Извещение

 **СБЕРБАНК РОССИИ** Форма № ПД-4

финансовое управление администрации Еманжелинского муниципального района ( МБОУ  
ДО «ДШИ № 1 им.Ф.Липса»)

(наименование получателя платежа)

7403005269 / 743001001

03234643756190006900

(ИНН/КПП получателя платежа)

( номер счета получателя платежа)

ОКТМО 75619101001

ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по

БИК

ТОФК 017501500

Челябинской области г. Челябинск

(наименование банка получателя платежа)

Номер кор./сч. банка получателя платежа

40102810645370000062

КБК 0000000000000000131 – орг взносы

2026250212ПЛ

(наименование платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. плательщика: \_\_\_\_\_

Адрес плательщика: \_\_\_\_\_

Кассир

Сумма платежа: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп

Итого \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 200 \_\_\_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  
ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика**