

ИЗВЕЩЕНИЕ

Получатель платежа: в Управлении Федерального казначейства по Краснодарскому краю(Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация детский сад №9 "Волшебная полянка"/с 20186004889)
р/с 40701810603491000182 БИК 040349001

в Южное ГУ Банка России г.Краснодар
ИНН 2369003414 КПП 234701001

ТС 20.00.00 КФСР 0702 КД 92530303050050000180

Платательщик (ФИО)

Вид платежа	Получатель	Группа	Период	СУММА
ДОБРОВОЛЬНЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ	МБДООН№9			

С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документе, ознакомлен и согласен
Платательщик _____ Дата _____

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: в Управлении Федерального казначейства по Краснодарскому краю(Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация детский сад №9 "Волшебная полянка"/с 20186004889)
р/с 40701810603491000182 БИК 040349001

в Южное ГУ Банка России г.Краснодар
ИНН 2369003414 КПП 234701001

ТС 20.00.00 КФСР 0702 КД 92530303050050000180

Платательщик (ФИО)

Вид платежа	Получатель	Группа	Период	СУММА
ДОБРОВОЛЬНЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ	МБДООН№9			

С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документе, ознакомлен и согласен
Платательщик _____ Дата _____

ИЗВЕЩЕНИЕ

Получатель платежа: в Управлении Федерального казначейства по Краснодарскому краю(Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация детский сад №9 "Волшебная полянка"/с 20186004889)
р/с 40701810603491000182 БИК 040349001

в Южное ГУ Банка России г.Краснодар
ИНН 2369003414 КПП 234701001

ТС 20.00.00 КФСР 0701 КД 92530303050050000180

Платательщик (ФИО)

Вид платежа	Получатель	Группа	Период	СУММА
ДОБРОВОЛЬНЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ	МБДООН№9			

С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документе, ознакомлен и согласен
Платательщик _____ Дата _____

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: в Управлении Федерального казначейства по Краснодарскому краю(Муниципальная бюджетная дошкольная образовательная организация детский сад №9 "Волшебная полянка"/с 20186004889)
р/с 40701810603491000182 БИК 040349001

в Южное ГУ Банка России г.Краснодар
ИНН 2369003414 КПП 234701001

ТС 20.00.00 КФСР 0701 КД 92530303050050000180

Платательщик (ФИО)

Вид платежа	Получатель	Группа	Период	СУММА
ДОБРОВОЛЬНЫЕ ПОЖЕРТВОВАНИЯ	МБДООН№9			

С условиями приема банком суммы, указанной в платежном документе, ознакомлен и согласен
Платательщик _____ Дата _____