**КВИТАНЦИЯ**

**на перечисление целевого взноса на развитие учреждения**

**с 01.01.2019 г.**

 ИНН 1101483437 КПП 110101001

**ПОЛУЧАТЕЛЬ** УФК по Республике Коми (МАУДО «СДМХШ», л/с 30076251081)

**СЧЕТ** 40701810740301087030

**БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ** ОТДЕЛЕНИЕ -НБ РЕСПУБЛИКА КОМИ Г.СЫКТЫВКАР

 БИК 048702001

**НАЗНАЧЕНИЕ** КБК 00000000000000000180 – целевой взнос на развитие учреждения,

**ПЛАТЕЖА** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О. учащегося)

 Плательщик\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ф.И.О,)

 Сумма\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ОКТМО** 87701000

**ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ: в назначении платежа ОБЯЗАТЕЛЬНО указывать: КБК 00000000000000000180, Ф.И. ребенка**