Извещение Кассир	Форма № ПД-4 **Получатель:** УФК по Ставропольскому краю(МБОУ СОШ №6 г. Ставрополя) (Наименование получателя платежа) **ИНН:** 2635036356 **Код ОКАТО:** 07401000000 **Р/сч.:** 40701810007021000205 в: ГРКЦ ГУ Банка РФ по СК г. Ставрополь (Наименование банка) **БИК:** 040702001 **Л/сч.:** 20216Ш86670 **КПП:** 263501001 **КБК:** 00000000000000000130 Платные (дополнительные) образовательные услуги (тип средств 04.02.01) (Наименование платежа) **Плательщик (Ф.И.О.):**_____ **Адрес плательщика:** _____ **Сумма платежа:**_____ Дата: _____ Плательщик (подпись):_____
Квитанция Кассир	**Получатель:** УФК по Ставропольскому краю(МБОУ СОШ №6 г. Ставрополя) (Наименование получателя платежа) **ИНН:** 2635036356 **Код ОКАТО:** 07401000000 **Р/сч.:** 40701810007021000205 в: ГРКЦ ГУ Банка РФ по СК г. Ставрополь (Наименование банка) **БИК:** 040702001 **Л/сч.:** 20216Ш86670 **КПП:** 263501001 **КБК:** 00000000000000000130 Платные (дополнительные) образовательные услуги (тип средств 04.02.01) (Наименование платежа) **Плательщик (Ф.И.О.):**_____ **Адрес плательщика:** _____ **Сумма платежа:**_____ Дата: _____ Плательщик (подпись):_____

Извещение Кассир	Форма № ПД-4 **Получатель:** УФК по Ставропольскому краю(МБОУ СОШ №6 г. Ставрополя) (Наименование получателя платежа) **ИНН:** 2635036356 **Код ОКАТО:** 07401000000 **Р/сч.:** 40701810007021000205 в: ГРКЦ ГУ Банка РФ по СК г. Ставрополь (Наименование банка) **БИК:** 040702001 **Л/сч.:** 20216Ш86670 **КПП:** 263501001 **КБК:** 00000000000000000130 Платные (дополнительные) образовательные услуги (тип средств 04.02.01) (Наименование платежа) **Плательщик (Ф.И.О.):**_____ **Адрес плательщика:** _____ **Сумма платежа:**_____ Дата: _____ Плательщик (подпись):_____
Квитанция Кассир	**Получатель:** УФК по Ставропольскому краю(МБОУ СОШ №6 г. Ставрополя) (Наименование получателя платежа) **ИНН:** 2635036356 **Код ОКАТО:** 07401000000 **Р/сч.:** 40701810007021000205 в: ГРКЦ ГУ Банка РФ по СК г. Ставрополь (Наименование банка) **БИК:** 040702001 **Л/сч.:** 20216Ш86670 **КПП:** 263501001 **КБК:** 00000000000000000130 Платные (дополнительные) образовательные услуги (тип средств 04.02.01) (Наименование платежа) **Плательщик (Ф.И.О.):**_____ **Адрес плательщика:** _____ **Сумма платежа:**_____ Дата: _____ Плательщик (подпись):_____