



Извещение	Форма № ПД-4
	<i>УФК по Калужской област и (Админист рация МР "Медынский район")</i>
	<small>наименование получателя платежа</small>
	ИНН 4012002987 КПП 401201001 ОКТМО 29625000
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>
	№ 03100643000000013700
	<small>(номер счета получателя платежа)</small>
	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ/УФК по Калужской
	<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>
	области г Калуга
	ЕКС 40102810045370000030 БИК 012908002
	<i>Услуги посещения бассейна МКОУ "Медынская СОШ"</i>
КБК 00311301995050001130	
<small>(наименование плат ежа)</small>	
Сумма	
Дата _____ платежа: _____ руб. ____ коп.	
Кассир	Плательщик (подпись) _____
Квитанция	<i>УФК по Калужской област и (Админист рация МР "Медынский район")</i>
	<small>наименование получателя платежа</small>
	ИНН 4012002987 КПП 401201001 ОКТМО 29625000
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>
	№ 03100643000000013700
	<small>(номер счета получателя платежа)</small>
	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ/УФК по Калужской
	<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>
	области г Калуга
	ЕКС 40102810045370000030 БИК 012908002
	<i>Услуги посещения бассейна МКОУ "Медынская СОШ"</i>
	КБК 00311301995050001130
	<small>(наименование плат ежа)</small>
Сумма	
Дата _____ платежа: _____ руб. ____ коп.	
Кассир	Плательщик (подпись) _____

Извещение	Форма № ПД-4
	<i>УФК по Калужской област и (Админист рация МР "Медынский район")</i>
	<small>наименование получателя платежа</small>
	ИНН 4012002987 КПП 401201001 ОКТМО 29625000
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>
	№ 03100643000000013700
	<small>(номер счета получателя платежа)</small>
	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ/УФК по Калужской
	<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>
	области г Калуга
	ЕКС 40102810045370000030 БИК 012908002
	<i>Услуги посещения бассейна МКОУ "Медынская СОШ"</i>
КБК 00311301995050001130	
<small>(наименование плат ежа)</small>	
Сумма	
Дата _____ платежа: _____ руб. ____ коп.	
Кассир	Плательщик (подпись) _____
Квитанция	<i>УФК по Калужской област и (Админист рация МР "Медынский район")</i>
	<small>наименование получателя платежа</small>
	ИНН 4012002987 КПП 401201001 ОКТМО 29625000
	<small>(ИНН получателя платежа)</small>
	№ 03100643000000013700
	<small>(номер счета получателя платежа)</small>
	ОТДЕЛЕНИЕ КАЛУГА БАНКА РОССИИ/УФК по Калужской
	<small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>
	области г Калуга
	ЕКС 40102810045370000030 БИК 012908002
	<i>Услуги посещения бассейна МКОУ "Медынская СОШ"</i>
	КБК 00311301995050001130
	<small>(наименование плат ежа)</small>
Сумма	
Дата _____ платежа: _____ руб. ____ коп.	
Кассир	Плательщик (подпись) _____

Информация о плательщике:	
(Ф И О , адрес плательщика)	
(ИНН налогоплательщика)	
№	
(номер лицевого счета(код) плательщика)	
Информация о плательщике:	
(Ф И О , адрес плательщика)	
(ИНН налогоплательщика)	
№	
(номер лицевого счета(код) плательщика)	

Информация о плательщике:	
(Ф И О , адрес плательщика)	
(ИНН налогоплательщика)	
№	
(номер лицевого счета(код) плательщика)	
Информация о плательщике:	
(Ф И О , адрес плательщика)	
(ИНН налогоплательщика)	
№	
(номер лицевого счета(код) плательщика)	