

## ПРОЧИЕ ПЛАТЕЖИ

<b>Извещение</b>	<b>Муниципальное автономное учреждение Снежинского городского округа «Детский оздоровительный центр «Орлёнок» имени Г.П. Ломинского»</b>
	(наименование получателя платежа)
	<b>7423014550                      745901001                      40703810907954003548</b>
	(ИНН получателя платежа)      (КПП получателя)      (номер счета получат)
	<b>ПАО "ЧЕЛИНДБАНК" Г.ЧЕЛЯБИНСК                      БИК      047501711</b>
	(наименование банка получателя платежа)
	Номер кор./сч. банка получателя <b>30101810400000000711</b>
<b>Кассир</b>	(наименование платежа)
	<b>Осенняя смена                      КБК                      07070000000000130130</b>
	(номер счета (код) плательщика)
	<b>ОКТМО 75746000</b>
	Ф.И.О. плательщика:
	Ф.И. ребенка _____
	Сумма платежа: _____ руб. _____ коп.
Итого _____ руб. _____ коп.      “ _____ ” _____ 20__ г.	
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.	
<b>Подпись плательщика</b>	