ИЗВЕЩЕНИЕ Кассир	Форма № ПД-4 **АНО СОШ «Димитриевская»** Получатель платежа **7706295535 / 770601001 40703810100000000205 К/С 30101810800000000388** (ИНН/КПП получателя платежа) (№ счета получателя платежа) **«ТКБ» (ЗАО) г. Москва БИК 044525388 ОКПО 14570480** (наименование банка получателя платежа) **На уставную деятельность** (наименование платежа) Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб___коп «_____» _____ 200 г. Подпись плательщика _____
КВИТАНЦИЯ Кассир	**АНО СОШ «Димитриевская»** Получатель платежа **7706295535 / 770601001 40703810100000000205 К/С 30101810800000000388** (ИНН/КПП получателя платежа) (№ счета получателя платежа) **«ТКБ» (ЗАО) г. Москва БИК 044525388 ОКПО 14570480** (наименование банка получателя платежа) **На уставную деятельность** (наименование платежа) Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб___коп «___» _____ 200 г. Подпись плательщика _____