

УФК по Кемеровской области

(государственное учреждение)

" Областной центр мониторинга качества образования" л/ч 20396У37140)

КБК 000 0 00 00000 00 0000 130

КПП 420501001

ОКТМО 32701000

(наименование получателя платежа)

4 2 0 7 0 1 4 9 6 0

(ИНН получателя платежа)

4 0 6 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 1

(номер счета получателя платежа)

в _____ в отделение Кемерово

(наименование банка получателя платежа)

БИК

0 4 3 2 0 7 0 0 1

Номер кор./сч.банка получателя платежа

Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. участника _____

Сумма платежа _____ руб. 00 коп.

_____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. 00 коп.

" _____ " _____ 20 __ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. С суммой, взимаемой за услуги банка ознакомлен и согласен _____

ФИО, Подпись плательщика _____

Кассир

УФК по Кемеровской области

(государственное учреждение)

" Областной центр мониторинга качества образования" л/ч 20396У37140)

КБК 000 0 00 00000 00 0000 130

КПП 420501001

ОКТМО 32701000

(наименование получателя платежа)

4 2 0 7 0 1 4 9 6 0

(ИНН получателя платежа)

4 0 6 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 1 0 0 0 0 0 1

(номер счета получателя платежа)

в _____ в отделение Кемерово

(наименование банка получателя платежа)

БИК

0 4 3 2 0 7 0 0 1

Номер кор./сч.банка получателя платежа

Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс

(номер лицевого счета (код) плательщика)

Ф.И.О. участника _____

Сумма платежа _____ руб. 00 коп.

_____ руб. _____ коп.

Итого _____ руб. 00 коп.

" _____ " _____ 20 __ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. С суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен _____

ФИО, Подпись плательщика _____

Квитанция
Кассир

