

Идентификатор

Форма N ПД-4

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610040977 КПП 761001001 МОУ лицей № 2, л/с 775051180)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

**КБК 0000000000000000150 ОКТМО 78715000**

**Благотворительность (Лицевой счет 1700014458) т.с. 06.00.00 м. 06.00.04**

(наименование платежа)

Дата

Сумма платежа

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик



**КВИТАНЦИЯ**

Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610040977 КПП 761001001 МОУ лицей № 2, л/с 775051180)

(ИНН и наименование получателя платежа)

р/с № 03234643787150007100

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ/УФК по Ярославской области г. Ярославль

(наименование банка и банковские реквизиты)

БИК 017888102

к/с 40102810245370000065

**КБК 0000000000000000150 ОКТМО 78715000**

**Благотворительность (Лицевой счет 1700014458) т.с. 06.00.00 м. 06.00.04**

(наименование платежа)

Дата

Сумма платежа

(Ф.И.О., адрес плательщика)

Кассир

Плательщик