КВИТАНЦИЯ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | ТОИПКРО л/сч 6109000148 |
| (ИНН / КПП получателя платежа)    ( номер счета получателя платежа ) | | | | |
| ЕКС: 40102810245370000058 в ОТДЕЛЕНИИ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск БИК 016902004 | | | | |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | |
| ОРДО,  **XV Всероссийский Фестиваль Проектов** | | | | |
| (наименование платежа) | | | | |
| Ф.И.О.плательщика: |  | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | |
| Сумма платежа: **300** руб 00 коп. | | | | |
| “\_\_ \_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_ 2021 г. | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | ТОИПКРО л/сч 6109000148 |
| (ИНН / КПП получателя платежа)  ( номер счета получателя платежа ) | | | | |
| ЕКС: 40102810245370000058 в ОТДЕЛЕНИИ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск БИК 016902004 | | | | |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | |
| ОРДО,  **XV Всероссийский Фестиваль Проектов** | | | | |
| (наименование платежа) | | | | |
| Ф.И.О.плательщика: |  | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | |
| Сумма платежа: **300** руб 00 коп. | | | | |
| “\_\_ \_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ 2021 г. | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | |