

Идентификатор		Форма N ПД-4
ИЗВЕЩЕНИЕ	Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610039428 КПП 761001001 МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова) л.с 500052170	
	(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 000000000000000000130 ОКТМО 78715000	
	Платные услуги (Лицевой счет 1700014378)	
	(наименование платежа)	
Кассир	Дата	Сумма платежа
	(Ф.И.О., адрес плательщика)	
	Плательщик	
КВИТАНЦИЯ	Деп.финансов АГОГР (ИНН 7610039428 КПП 761001001 МОУ СОШ № 17 имени А.А. Герасимова) л.с 500052170	
	(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 000000000000000000130 ОКТМО 78715000	
	Платные услуги (Лицевой счет 1700014378)	
	(наименование платежа)	
Кассир	Дата	Сумма платежа
	(Ф.И.О., адрес плательщика)	
	Плательщик	