

КВИТАНЦИЯ	МБУДО ДШИ №4 Советского района г.Казани			БАРС	
	ИНН 1660047617, КПП 166001001, ОКТМО 92701000, КБК 82100000000000000180				
	<small>(получатель платежа)</small> Р/с № 03234643927010001100 Л/с № ЛБВ 68821356 - ДШИ4, ОГРН 1021603627330				
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО ученика		Детская группа		
	Учреждение	За месяц	Дополнительные платные услуги		Сумма
	ДШИ № 4				руб.
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____			Дата _____ 202_г.

КВИТАНЦИЯ	МБУДО ДШИ №4 Советского района г.Казани			БАРС	
	ИНН 1660047617, КПП 166001001, ОКТМО 92701000, КБК 82100000000000000180				
	<small>(получатель платежа)</small> Р/с № 03234643927010001100 Л/с № ЛБВ 68821356 - ДШИ4, ОГРН 1021603627330				
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО ученика		Детская группа		
	Учреждение	За месяц	Дополнительные платные услуги		Сумма
	ДШИ № 4				руб.
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____			Дата _____ 202_г.

КВИТАНЦИЯ	МБУДО ДШИ №4 Советского района г.Казани			БАРС	
	ИНН 1660047617, КПП 166001001, ОКТМО 92701000, КБК 82100000000000000180				
	<small>(получатель платежа)</small> Р/с № 03234643927010001100 Л/с № ЛБВ 68821356 - ДШИ4, ОГРН 1021603627330				
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО ученика		Детская группа		
	Учреждение	За месяц	Дополнительные платные услуги		Сумма
	ДШИ № 4				руб.
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____			Дата _____ 202_г.

КВИТАНЦИЯ	МБУДО ДШИ №4 Советского района г.Казани			БАРС	
	ИНН 1660047617, КПП 166001001, ОКТМО 92701000, КБК 82100000000000000180				
	<small>(получатель платежа)</small> Р/с № 03234643927010001100 Л/с № ЛБВ 68821356 - ДШИ4, ОГРН 1021603627330				
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО ученика		Детская группа		
	Учреждение	За месяц	Дополнительные платные услуги		Сумма
	ДШИ № 4				руб.
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____			Дата _____ 202_г.