

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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				
	<small>(счет получателя)</small> Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО родителей				
	Учреждение		Дата	Добровольные	Сумма
	ДШИ № 4			пожертвования родителей	
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____	20 г.

линия отреза

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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				
	<small>(счет получателя)</small> Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО родителей				
	Учреждение		Дата	Добровольные	Сумма
	ДШИ № 4			пожертвования родителей	
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____	20 г.

линия отреза

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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				
	<small>(счет получателя)</small> Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО родителей				
	Учреждение		Дата	Добровольные	Сумма
	ДШИ № 4			пожертвования родителей	
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____	20 г.

линия отреза

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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				
	<small>(счет получателя)</small> Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079				
	<small>(наименование банка)</small> Вид платежа: 82130201040040000130				
	ФИО родителей				
	Учреждение		Дата	Добровольные	Сумма
	ДШИ № 4			пожертвования родителей	
	КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____	20 г.

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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											
	<small>(счет получателя)</small>											
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079											
	<small>(наименование банка)</small>											
	Вид платежа: 82130201040040000130											
	ФИО родителей											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Учреждение</th> <th>Дата</th> <th>Добровольные</th> <th>Сумма</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ДШИ № 4</td> <td></td> <td>пожертвования родителей</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Учреждение	Дата	Добровольные	Сумма	ДШИ № 4		пожертвования родителей	
	Учреждение	Дата	Добровольные		Сумма							
ДШИ № 4		пожертвования родителей										
КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____ 20 г.									

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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											
	<small>(счет получателя)</small>											
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079											
	<small>(наименование банка)</small>											
	Вид платежа: 82130201040040000130											
	ФИО родителей											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Учреждение</th> <th>Дата</th> <th>Добровольные</th> <th>Сумма</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ДШИ № 4</td> <td></td> <td>пожертвования родителей</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Учреждение	Дата	Добровольные	Сумма	ДШИ № 4		пожертвования родителей	
	Учреждение	Дата	Добровольные		Сумма							
ДШИ № 4		пожертвования родителей										
КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____ 20 г.									

линия отреза

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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											
	<small>(счет получателя)</small>											
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079											
	<small>(наименование банка)</small>											
	Вид платежа: 82130201040040000130											
	ФИО родителей											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Учреждение</th> <th>Дата</th> <th>Добровольные</th> <th>Сумма</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ДШИ № 4</td> <td></td> <td>пожертвования родителей</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Учреждение	Дата	Добровольные	Сумма	ДШИ № 4		пожертвования родителей	
	Учреждение	Дата	Добровольные		Сумма							
ДШИ № 4		пожертвования родителей										
КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____ 20 г.									

линия отреза

ЗАЯВЛЕНИЕ ИЗВЕЩЕНИЕ	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											
	<small>(счет получателя)</small>											
	Отделение НБ РТ//УФК по РТ г. Казань БИК : 019205400 К/сч. 40102810445370000079											
	<small>(наименование банка)</small>											
	Вид платежа: 82130201040040000130											
	ФИО родителей											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Учреждение</th> <th>Дата</th> <th>Добровольные</th> <th>Сумма</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ДШИ № 4</td> <td></td> <td>пожертвования родителей</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Учреждение	Дата	Добровольные	Сумма	ДШИ № 4		пожертвования родителей	
	Учреждение	Дата	Добровольные		Сумма							
ДШИ № 4		пожертвования родителей										
КАССИР	Плательщик (подпись) _____		Дата _____ 20 г.									