

Извещение



Кассир

Форма № ПД-4

УФК по ЯО (Ярославский государственный театральный институт  
имени Фирса Шишигина л/с 20716X27150)

(наименование получателя платежа)

7604018317/760401001

03214643000000017100

(ИНН/КПП получателя платежа)

(номер счета получателя платежа)

ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА

БИК 017888102

РОССИИ//УФК по Ярославской

области г Ярославль

(наименование банка получателя платежа)

ОКТМО 78701000

КБК 00000000000000000130

За общежитие

(наименование платежа)

(номер договора)

Ф.И.О. плательщика: \_\_\_\_\_

Сумма платежа: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп

Итого \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  
ознакомлен и согласен.  
Подпись плательщика