|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение    **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  **МИНИСТЕРСТВО ФИНАНСОВ ЯО (ГПОАУ ЯО**  **ЯРОСЛАВСКИЙ ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОЛЛЕДЖ,**  **Л/С 903080096)** | | | | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | | | | |
| **7605009065/ 760401001** | | |  |  | **03224643780000007101** | | | | |
| (ИНН/КПП получателя платежа) ( номер счета получателя платежа) | | | | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ ЯРОСЛАВЛЬ БАНКА РОССИИ//УФК по Ярославской области г. Ярославль | | | | | |  | БИК | | 017888102 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | | | | |
|  | ОКТМО 78701000 КБК 00000000000000000130 | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | |  | |
| (наименование платежа) (номер лицевого счета (код) плательщика) | | | | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: | |  | | | | | | | |
| Адрес 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** | | | | | | | | | |