

МБУ ДО "ДАХШ"Архимед"	Форма № ПД-4
	I p/c 40701810845251001316 БИК 044525000 У ДО "ДАХШ"Архимед") л/с 20486Э41700 КБК 921 0 00 00000 00 0000 130
Назначение платежа:	СТУДИЯ, Ф.И.О. преподавателя, Ф.И. ребенка, месяц
Ф.И.О. плательщика: Адрес плательщика:	
Сумма платежа:	рубкоп. Сумма за услуги:рубкоп.
Итого:	
ознакомлен и согласен.	атежном документе суммы, в т.ч. с суммой, взимаемой банком за услуги,
Подпись плательщика	

Квитанция Кассир