ВНИМАНИЕ! Уважаемые родители! Просьба <u>требовать</u> от работников банков полностью пропечатывать в чеке-ордере всю информацию, указанную в квитанции!!!

ИЗВЕЩЕНИЕ

Получатель платежа: Департамент финансов Администрации городского округа Самара (**МБОУ СОШ № 99 г.о. Самара,** лицевой счет 206.03.046.0)
ИНН: 6312010799 КПП 631201001
Расчетный счет: 40701810636013000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Самарской обл. г.Самара БИК: 043601001
Тип средств: 02.01.00

_____
фамилия, имя, отчество родителя, адрес

Вид платежа	Дата	Сумма
За платные образовательные услуги «_____» наименование услуги за _____, _____ 20__г. фамилия, имя ребенка месяц, год		

Плательщик:

Кассир

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: Департамент финансов Администрации городского округа Самара (**МБОУ СОШ № 99 г.о. Самара,** лицевой счет 206.03.046.0)
ИНН: 6312010799 КПП 631201001
Расчетный счет: 40701810636013000001 в ГРКЦ ГУ Банка России по Самарской обл. г.Самара БИК: 043601001
Тип средств: 02.01.00

_____
фамилия, имя, отчество родителя, адрес

Вид платежа	Дата	Сумма
За платные образовательные услуги «_____» наименование услуги за _____, _____ 20__г. фамилия, имя ребенка месяц, год		

Плательщик:

Кассир