Извещение	**УФК по Костромской области (Государственное казённое учреждение «Первомайский детский дом - интернат для УОД»)** (наименование получателя платежа) **ИНН 4414002793 КПП 441401001 ОКТМО 34614428** **р/с 03100643000000014100** (номер счета получателя платежа) **КБК 81920402020020000150 БИК 013469126** **Отделение Кострома банка России//УФК по Костромской области г.Кострома** (наименование банка) **Добровольное пожертвование** **(наименование платежа)** **Плательщик (Ф.И.О.)** _____ **Адрес, тел.:** _____ _____
Кассир	**Сумма платежа:_____ руб.__ коп. Дата: ___ _____ 201_ г.** **Кассир Плательщик (подпись): _____**
Извещение	**УФК по Костромской области (Государственное казённое учреждение «Первомайский детский дом - интернат для УОД»)** (наименование получателя платежа) **ИНН 4414002793 КПП 441401001 ОКТМО 34614428** **р/с 03100643000000014100** (номер счета получателя платежа) **КБК 81920402020020000150 БИК 013469126** **Отделение Кострома банка России//УФК по Костромской области г.Кострома** (наименование банка) **Добровольное пожертвование** **(наименование платежа)** **Плательщик (Ф.И.О.)** _____ **Адрес, тел.:** _____ _____
Кассир	**Сумма платежа:_____ руб.__ коп. Дата: ___ _____ 201_ г.** **Кассир Плательщик (подпись): _____**

Квитанция для юридических лиц

Наименование платежа указывать – ОБЯЗАТЕЛЬНО! **И на какие цели!!!!**