Квитанция Кассир	**ЛБВ 24315161-дсГабиш** **Отдел образования Исполнительного комитета Лаишевского Района РТ** (наименование получателя платежа) **ИНН 1624003759 Р/сч. 03234643926340001100** (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) **ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН ЕКС 40102810445370000079** (наименование банка получателя платежа) **ОГРН 1021607357518 / БИК 019205400/ КПП 162401001** **Дополнительные услуги МБДОУ Габишевский детский сад «Одуванчик»** Кружок _____ ФИО ребенка_____ таб.№_____ ФИО родителя_____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма оплаты за услуги _____ руб. _____ коп. ИТОГО: _____ руб. _____коп. Подпись плательщика _____ дата _____ 202__ год
Квитанция Кассир	**ЛБВ 24315161-дсГабиш** **Отдел образования Исполнительного комитета Лаишевского Района РТ** (наименование получателя платежа) **ИНН 1624003759 Р/сч. 03234643926340001100** (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) **ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН ЕКС 40102810445370000079** (наименование банка получателя платежа) **ОГРН 1021607357518 / БИК 019205400/ КПП 162401001** **Дополнительные услуги МБДОУ Габишевский детский сад «Одуванчик»** Кружок _____ ФИО ребенка_____ таб.№_____ ФИО родителя_____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма оплаты за услуги _____ руб. _____ коп. ИТОГО: _____ руб. _____коп. Подпись плательщика _____ дата _____ 202__ год