

	Форма № ПД-4
	<b>МБУДО «ГЦДТТ им.В.П. Чкалова» Московского района г.Казани</b> (наименование получателя платежа)
	<b>ИНН: 1658025831 р/сч: 40701810392053000044 ЛБВ-71821127-ЦДТЧКАЛ</b> <b>Банк: Отделение-НБ Республика Татарстан по г.Казани</b> <b>БИК 049205001 КПП 165801001 КБК 8210000000000000130</b>
	<b>За платные образовательные услуги</b> (назначение платежа)
	Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб _____ коп      Сумма оплаты за услуги _____ руб _____ коп Итого _____ руб _____ коп      « _____ » _____ 2018год С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы За услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____
	Форма № ПД-4
	<b>МБУДО «ГЦДТТ им.В.П. Чкалова» Московского района г.Казани</b> (наименование получателя платежа)
	<b>ИНН:1658025831 р/сч: 40701810392053000044 ЛБВ-71821127-ЦДТЧКАЛ</b> <b>Банк: Отделение-НБ Республика Татарстан по г.Казани</b> <b>БИК 049205001 КПП 165801001 КБК 8210000000000000130</b>
	<b>За платные образовательные услуги</b> (назначение платежа)
	Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб _____ коп      Сумма оплаты за услуги _____ руб _____ коп Итого _____ руб _____ коп      « _____ » _____ 2018год С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы За услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____

	Форма № ПД-4
	<b>МБУДО «ГЦДТТ им.В.П. Чкалова» Московского района г.Казани</b> (наименование получателя платежа)
	<b>ИНН: 1658025831 р/сч: 40701810392053000044 ЛБВ-71821127-ЦДТЧКАЛ</b> <b>Банк: Отделение-НБ Республика Татарстан по г.Казани</b> <b>БИК 049205001 КПП 165801001 КБК 8210000000000000130</b>
	<b>За платные образовательные услуги</b> (назначение платежа)
	Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб _____ коп      Сумма оплаты за услуги _____ руб _____ коп Итого _____ руб _____ коп      « _____ » _____ 2018год С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы За услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____
	Форма № ПД-4
	<b>МБУДО «ГЦДТТ им.В.П. Чкалова» Московского района г.Казани</b> (наименование получателя платежа)
	<b>ИНН:1658025831 р/сч: 40701810392053000044 ЛБВ-71821127-ЦДТЧКАЛ</b> <b>Банк: Отделение-НБ Республика Татарстан по г.Казани</b> <b>БИК 049205001 КПП 165801001 КБК 8210000000000000130</b>
	<b>За платные образовательные услуги</b> (назначение платежа)
	Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб _____ коп      Сумма оплаты за услуги _____ руб _____ коп Итого _____ руб _____ коп      « _____ » _____ 2018год С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы За услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____