

ИЗВЕЩЕНИЕ	Наименование получателя платежа:	УФК по Вологодской области (Вологодский филиал РАНХиГС л/с 20306У33180)
	ИНН получателя платежа	7729050901\352543002
	Номер счета получателя платежа:	40501810400092000001
	Наименование банка :	Отделение Вологда
	БИК:	041909001 ОКТМО 19701000 Факультет, курс:
	Наименование платежа	(КБК 000000000000000000130) доход от оказания платных образовательных услуг
	Плательщик (Ф.И.О.):	
	Студент (Ф.И.О.):	
	Адрес плательщика:	
	Сумма платежа	руб. _____ коп.
Кассир	Плательщик (подпись):	Дата:

КВИТАНЦИЯ	Наименование получателя платежа:	УФК по Вологодской области (Вологодский филиал РАНХиГС л/с 20306У33180)
	ИНН получателя платежа	7729050901\352543002
	Номер счета получателя платежа:	40501810400092000001
	Наименование банка :	Отделение Вологда
	БИК:	041909001 ОКТМО 19701000 Факультет, курс:
	Наименование платежа	(КБК 000000000000000000130) доход от оказания платных образовательных услуг
	Плательщик (Ф.И.О.):	
	Студент (Ф.И.О.):	
	Адрес плательщика:	
	Сумма платежа	руб. _____ коп.
Кассир	Плательщик (подпись):	Дата:

ИЗВЕЩЕНИЕ	Наименование получателя платежа:	УФК по Вологодской области (Вологодский филиал РАНХиГС л/с 20306У33180)
	ИНН получателя платежа	7729050901\352543002
	Номер счета получателя платежа:	40501810400092000001
	Наименование банка :	Отделение Вологда
	БИК:	041909001 ОКТМО 19701000 Факультет, курс:
	Наименование платежа	(КБК 000000000000000000130) доход от оказания платных образовательных услуг
	Плательщик (Ф.И.О.):	
	Студент (Ф.И.О.):	
	Адрес плательщика:	
	Сумма платежа	руб. _____ коп.
Кассир	Плательщик (подпись):	Дата:

КВИТАНЦИЯ	Наименование получателя платежа:	УФК по Вологодской области (Вологодский филиал РАНХиГС л/с 20306У33180)
	ИНН получателя платежа	7729050901\352543002
	Номер счета получателя платежа:	40501810400092000001
	Наименование банка :	Отделение Вологда
	БИК:	041909001 ОКТМО 19701000 Факультет, курс:
	Наименование платежа	(КБК 000000000000000000130) доход от оказания платных образовательных услуг
	Плательщик (Ф.И.О.):	
	Студент (Ф.И.О.):	
	Адрес плательщика:	
	Сумма платежа	руб. _____ коп.
Кассир	Плательщик (подпись):	Дата: