|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                  **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6110000668 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 03224643690000006500 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области  г. Томск | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130  КБК 00000000000000000130 | | | | | | |
| ЦППиИО, Конкурс «Никто не забыт! Ничто не забыто!» | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_ руб 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6110000668 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 40601810400003000001 | | |
| (ИНН / КПП  получателя платежа)   (номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области  г. Томск | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130  КБК 00000000000000000130 | | | | | | |
| ЦППиИО, Конкурс «Никто не забыт! Ничто не забыто!» | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_руб 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |