**Квитанция**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 03224643690000006500 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ //УФК по Томской области г. Томск | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| Центр аттестации, «Чудесница весна» | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О.плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_ руб 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ 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 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 03224643690000006500 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ //УФК по Томской области г. Томск | | | | |  | БИК 016902004 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815 Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| Центр аттестации, «Чудесница весна» | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О.плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_ руб 00 коп. | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |

**Реквизиты ТОИПКРО**

Областное государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Томский областной институт повышения квалификации и переподготовки работников образования», 634034 г. Томск, ул. Пирогова, 10

ИНН 7018017520 КПП 701701001

Департамент финансов Томской области (ТОИПКРО л/сч 6109000148)

Р/сч 03224643690000006500

Банк: ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК БАНКА РОССИИ//УФК по Томской области г. Томск

БИК 016902004, К/сч 40102810245370000058

Код субсидии 2000000815, аналитическая группа 130

При оплате в назначении платежа обязательно указать:

Центр аттестации, конкурс «Чудесница весна», ФИО участника

При запросе указать УИН – поставьте ноль.