**Внимание**! При оплате за индивидуальное участие обязательно указывать, что оплата производится за региональный конкурс «Юный ученый» ЦОМР с указанием фамилии плательщика! Оплату можно произвести в кассе ТОИПКРО или в любом отделении Сбербанка.

─────────────────────── ┬────────────────────────────────────────┐

│ Извещение │ Форма N ПД-4 │

│ │Департамент финансов ТО( ТОИПКРО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с 6109000148\_ │

│ │ (наименование получателя платежа) │

│ │ ИНН 7018017520 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (ИНН получателя платежа) │

│ │ 40601810400003000001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (номер счета получателя платежа) │

│ │в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (наименование банка и банковские реквизиты) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │ │

│ │БИК 046902001\_\_\_ОКТМО 69701000

│ Код субсидии 2000000815

Аналитическая группа 130 │

│ **Конкурс** «**Юный ученый», ЦОМР**

│ │Дата \_\_\_ Сумма платежа**: 150 руб.00 коп**. │

│ │ │

│ Кассир │Плательщик-участник(подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

├───────────────────────┼────────────────────────────────────────┤

│ │ │

│ │Департамент финансов ТО( ТОИПКРО )\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

| |\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л/с 6109000148\_ │

│ │ (наименование получателя платежа) │

│ │ИНН 7018017520 КПП 701701001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

│ │ (ИНН получателя платежа) │

│ │ 40601810400003000001\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ │ (номер счета получателя платежа) │

│ │ в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ │

│ (наименование банка и банковские реквизиты) │

│ │\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │БИК 046902001\_\_\_ОКТМО\_\_ 69701000 │

│ │Код субсидии 2000000815 │

│ Аналитическая группа 130 │

**Конкурс «Юный ученый»,** **ЦОМР**

│ Квитанция │Дата \_\_\_ Сумма платежа**: 150 руб.00 коп.** │

│ │ │

│ Кассир │Плательщик-участник (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_│

│ │ │

└───────────────────────┴────────────────────────────────────────┘