**Внимание**! При оплате за коллективное участие **(не более 2 участников)** обязательно указывать, что оплата производится за конкурс «Царство цветов» ЦОМР с указанием фамилии плательщика! Оплату можно произвести в кассе ТОИПКРО или в любом отделении Сбербанка.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Извещение                **Кассир** | ***Форма № ПД-4***  Департамент финансов ТО (ТОИПКРО) л/с 6109000148 | | | | | | |
| (наименование получателя платежа) | | | | | | |
| ИНН 7018017520  КПП 701701001 | |  |  | р/с 40601810400003000001 | | |
| ( ИНН / КПП  получателя платежа )         ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815  Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| Центр организационно-методической работы,  **Конкурс «Царство цветов», ЦОМР** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 300 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 40601810400003000001 | | |
| (ИНН / КПП  получателя платежа )       ( номер счета получателя платежа ) | | | | | | |
| в ОТДЕЛЕНИЕ ТОМСК | | | | |  | БИК 046902001 |
| (наименование банка получателя платежа) | | | | | | |
| ОКТМО 69701000 Код субсидии 2000000815  Аналитическая группа 130 | | | | | | |
| Центр организационно-методической работы,  **Конкурс «Царство цветов», ЦОМР** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа: 300 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** | | | | | | |