**СВЕДЕНИЯ ОБ ОПЛАТЕ УСЛУГ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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,  **Предметная очная региональная олимпиада** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа\*: ­­­­ | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 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,  **Предметная очная региональная олимпиада** | | | | | | |
| (наименование платежа) | | | | | | |
| Ф.И.О. плательщика: |  | | | | | |
| Адрес плательщика: |  | | | | | |
| Сумма платежа\*: | | | | | | |
| “\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2020 г. | | | | | | |
| С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка  ознакомлен и согласен. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Подпись плательщика** | | | | | | |

\*За участие в олимпиаде можно оплатить общей суммой.