ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

ГБОУ ШКОЛА № 504
117556 Г. МОСКВА ВАРШАВСКОЕ ШОССЕ Д. 67
ОГРН 1127746726998 0
директор КОРЯГИН АНДРЕЙ МИХАЙЛОВИЧ

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ

1. БИК 044525000
2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ
3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО
Г.МОСКВА 35

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР СЧЕТА 40601810245253000002
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
ГОРОДА МОСКВЫ (ГБОУ ШКОЛА № 504)
6. ИНН 7726711536 7. КПП 772601001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА 26075420009610 13
9. КБК 07507020000000000131
10. Код ОКТМО 45920000 11. Дополнительный лицевой счет ФОТО

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

12. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
13. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
14. ИНН (заполняется при наличии)
15. № СЧЕТА:
или № банковской карты: (При оплате наличными деньгами поле не заполняется)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

16. СУММА ПЕРЕВОДА рублей коп.
17. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА СРЕДСТВА РОДИТЕЛЕЙ ЗА ПЛАТН
УЮ УСЛУГУ (ФОТО И (ИЛИ) ВИДЕО СЪЕМКУ)
ФАМИЛИЯ ИМЯ РЕБЁНКА
18. Дополнительная информация 000-0ФОТО-

С условиями приема указанной в данном заявлении суммы, а также с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

19. ДАТА "____" _____ 20___ года
20. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

ГБОУ ШКОЛА № 504
117556 Г. МОСКВА ВАРШАВСКОЕ ШОССЕ Д. 67
ОГРН 1127746726998 0
директор КОРЯГИН АНДРЕЙ МИХАЙЛОВИЧ

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ

1. БИК 044525000
2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ
3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО
Г.МОСКВА 35

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР СЧЕТА 40601810245253000002
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ
ГОРОДА МОСКВЫ (ГБОУ ШКОЛА № 504)
6. ИНН 7726711536 7. КПП 772601001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА 26075420009610 13
9. КБК 07507020000000000131
10. Код ОКТМО 45920000 11. Дополнительный лицевой счет ФОТО

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

12. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
13. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
14. ИНН (заполняется при наличии)
15. № СЧЕТА:
или № банковской карты: (При оплате наличными деньгами поле не заполняется)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

16. СУММА ПЕРЕВОДА рублей коп.
17. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА СРЕДСТВА РОДИТЕЛЕЙ ЗА ПЛАТН
УЮ УСЛУГУ (ФОТО И (ИЛИ) ВИДЕО СЪЕМКУ)
ФАМИЛИЯ ИМЯ РЕБЁНКА
18. Дополнительная информация 000-0ФОТО-

С условиями приема указанной в данном заявлении суммы, а также с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

19. ДАТА "____" _____ 20___ года
20. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА _____