|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение****Кассир** | **УФК по Кемер. области (государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования» л/cx № 20396У37140)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 4207014960 |  |  | 40601810300001000001 |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Отделение Кемерово г.Кемерово |  | БИК | 043207001 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Код бюджетной классификации | 00000000000000000130 |
| **Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс** |  |  420501001 32701000 |
|  (назначение платежа) КПП ОКТМО |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** **Кассир** |  |
| **УФК по Кемер. области (государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования» л/cx № 20396У37140)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 4207014960 |  |  | 40601810300001000001 |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Отделение Кемерово г.Кемерово |  | БИК | 043207001 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Код бюджетной классификации | 00000000000000000130 |
| **Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс** |  |  420501001 32701000  |
|  (назначение платежа) КПП ОКТМО |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Извещение****Кассир** | **УФК по Кемер. области (государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования» л/cx № 20396У37140)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
| 4207014960 |  |  | 40601810300001000001 |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Отделение Кемерово г.Кемерово |  | БИК | 043207001 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Код бюджетной классификации | 00000000000000000130 |
| **Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс** |  | 420501001 32701000  |
|  (назначение платежа) КПП ОКТМО |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
|  Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_коп |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен. **Подпись плательщика** |
| **Квитанция** **Кассир** |  |
| **УФК по Кемер. области (государственное учреждение «Областной центр мониторинга качества образования» л/cx № 20396У37140)** |
|  (наименование получателя платежа)  |
|  4207014960 |  |  | 40601810300001000001 |
|  (ИНН получателя платежа) (номер счета получателя платежа) |
| Отделение Кемерово г.Кемерово |  | БИК | 043207001 |
|  (наименование банка получателя платежа) |
| Код бюджетной классификации | 00000000000000000130 |
| **Участие в диагностическом тестировании 9, 11 класс** |  | 420501001 32701000  |
|  (назначение платежа) КПП ОКТМО |
| Ф.И.О. плательщика: |  |
| Адрес плательщика: |  |
| Сумма платежа: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_\_ коп. Сумма платы за услуги: \_\_\_\_ руб. \_\_\_\_коп. |
|  Итого \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. “\_\_\_\_\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |
| С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.  **Подпись плательщика** |

 |