

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

Получатель платежа:  
**УФК по Московской области (МБУДО ЦРТДиЮ л/с 209 04Р 853 50)**  
 лицевой счёт: **209 04Р 853 50**  
 ИНН **501 804 5280** КПП **501 801 001** ОГРН **102 500 203 6290**  
 банк: **ГУ Банка России по ЦФО**  
 БИК: **044525000**  
 р/счёт: **407 018 101 452 510 021 54** КБК: **000 000 000 000 000 00130**  
 ОКТМО **467 340 00** Вид платежа: **платные образовательные услуги**  
 Платательщик: \_\_\_\_\_  
 (ФИО плательщика)  
 образовательная программа: \_\_\_\_\_  
 месяц, за который производится оплата: \_\_\_\_\_

**КАССИР**

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

дата платежа	сумма платежа	подпись плательщика
" " _____ 2019 г.	_____ руб. _____ коп.	

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

Получатель платежа:  
**УФК по Московской области (МБУДО ЦРТДиЮ л/с 209 04Р 853 50)**  
 лицевой счёт: **209 04Р 853 50**  
 ИНН **501 804 5280** КПП **501 801 001** ОГРН **102 500 203 6290**  
 банк: **ГУ Банка России по ЦФО**  
 БИК: **044525000**  
 р/счёт: **407 018 101 452 510 021 54** КБК: **000 000 000 000 000 00130**  
 ОКТМО **467 340 00** Вид платежа: **платные образовательные услуги**  
 Платательщик: \_\_\_\_\_  
 (ФИО плательщика)  
 образовательная программа: \_\_\_\_\_  
 месяц, за который производится оплата: \_\_\_\_\_

**КАССИР**

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

дата платежа	сумма платежа	подпись плательщика
" " _____ 2019 г.	_____ руб. _____ коп.	

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

Получатель платежа:  
**УФК по Московской области (МБУДО ЦРТДиЮ л/с 209 04Р 853 50)**  
 лицевой счёт: **209 04Р 853 50**  
 ИНН **501 804 5280** КПП **501 801 001** ОГРН **102 500 203 6290**  
 банк: **ГУ Банка России по ЦФО**  
 БИК: **044525000**  
 р/счёт: **407 018 101 452 510 021 54** КБК: **000 000 000 000 000 00130**  
 ОКТМО **467 340 00** Вид платежа: **платные образовательные услуги**  
 Платательщик: \_\_\_\_\_  
 (ФИО плательщика)  
 образовательная программа: \_\_\_\_\_  
 месяц, за который производится оплата: \_\_\_\_\_

**КАССИР**

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

дата платежа	сумма платежа	подпись плательщика
" " _____ 2019 г.	_____ руб. _____ коп.	

**ИЗВЕЩЕНИЕ**

Получатель платежа:  
**УФК по Московской области (МБУДО ЦРТДиЮ л/с 209 04Р 853 50)**  
 лицевой счёт: **209 04Р 853 50**  
 ИНН **501 804 5280** КПП **501 801 001** ОГРН **102 500 203 6290**  
 банк: **ГУ Банка России по ЦФО**  
 БИК: **044525000**  
 р/счёт: **407 018 101 452 510 021 54** КБК: **000 000 000 000 000 00130**  
 ОКТМО **467 340 00** Вид платежа: **платные образовательные услуги**  
 Платательщик: \_\_\_\_\_  
 (ФИО плательщика)  
 образовательная программа: \_\_\_\_\_  
 месяц, за который производится оплата: \_\_\_\_\_

**КАССИР**

ФИО обучающегося: \_\_\_\_\_

дата платежа	сумма платежа	подпись плательщика
" " _____ 2019 г.	_____ руб. _____ коп.	



Внимание, при оплате по договору об оказании платных услуг населению, необходимо **предоставить копию квитанции**. Без предоставления копии квитанции, платёж не будет зачислен.

Квитанцию можно направить по электронной почте на адрес: **finCRTDiU@yandex.ru**

Обратите внимание, в соответствии с пунктом 3.2 действующей редакции Договора, оплата производится ежемесячно не позднее 25 числа предыдущего за периодом оплаты месяца.



Внимание, при оплате по договору об оказании платных услуг населению, необходимо **предоставить копию квитанции**. Без предоставления копии квитанции, платёж не будет зачислен.

Квитанцию можно направить по электронной почте на адрес: **finCRTDiU@yandex.ru**

Обратите внимание, в соответствии с пунктом 3.2 действующей редакции Договора, оплата производится ежемесячно не позднее 25 числа предыдущего за периодом оплаты месяца.