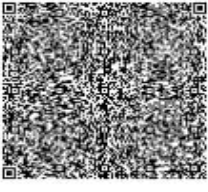
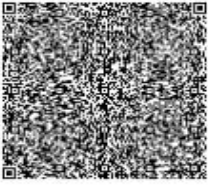


Идентификатор		Форма N ПД-4
ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 6625017337 КПП 668401001 Финуправление Администрации городского округа Первоуральск (МАОУ СОШ № 2 л/с 32906253130) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 40701810365773000002 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
Кассир	УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. ЕКАТЕРИНБУРГ <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 046577001 к/с КБК 9060000000001200130 ОКТМО 65753000 Оплата за Группа развития дошкольников. НДС не облагается. л/с 020100184, Договор от 01.11.2018 № Б/н за Ноябрь.2018	
	Дата _____	Сумма платежа 3 105-00 <small>(наименование платежа)</small>
	Платательщик _____ <small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	
КВИТАНЦИЯ	ИНН 6625017337 КПП 668401001 Финуправление Администрации городского округа Первоуральск (МАОУ СОШ № 2 л/с 32906253130) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 40701810365773000002 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
Кассир	УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. ЕКАТЕРИНБУРГ <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 046577001 к/с КБК 9060000000001200130 ОКТМО 65753000 Оплата за Группа развития дошкольников. НДС не облагается. л/с 020100184, Договор от 01.11.2018 № Б/н за Ноябрь.2018	
	Дата _____	Сумма платежа 3 105-00 <small>(наименование платежа)</small>
	Платательщик _____ <small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	

Идентификатор		Форма N ПД-4
ИЗВЕЩЕНИЕ	ИНН 6625017337 КПП 668401001 Финуправление Администрации городского округа Первоуральск (МАОУ СОШ № 2 л/с 32906253130) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 40701810365773000002 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
Кассир	УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. ЕКАТЕРИНБУРГ <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 046577001 к/с КБК 9060000000001200130 ОКТМО 65753000 Оплата за Группа развития дошкольников. НДС не облагается., л/с 02110026, Договор от 01.11.2018 № Б/н за	
	Дата _____	Сумма платежа 1 650-00 <small>(наименование платежа)</small>
	Платательщик _____ <small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	
КВИТАНЦИЯ	ИНН 6625017337 КПП 668401001 Финуправление Администрации городского округа Первоуральск (МАОУ СОШ № 2 л/с 32906253130) <small>(ИНН и наименование получателя платежа)</small>	
	р/с № 40701810365773000002 <small>(номер счета получателя платежа)</small>	
Кассир	УРАЛЬСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ Г. ЕКАТЕРИНБУРГ <small>(наименование банка и банковские реквизиты)</small>	
	БИК 046577001 к/с КБК 9060000000001200130 ОКТМО 65753000 Оплата за Группа развития дошкольников. НДС не облагается., л/с 02110026, Договор от 01.11.2018 № Б/н за	
	Дата _____	Сумма платежа 1 650-00 <small>(наименование платежа)</small>
	Платательщик _____ <small>(Ф.И.О., адрес плательщика)</small>	