

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: ГБОУ СПО Колледж Связи № 54
ИНН/КПП: 7705513734/770501001 **Код ОКПО:** 76404757
ОКТМО: 45286580000
Номер счета получателя: 2607541000451700
Наим. банка: Отделение 1 Главного управления Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г.Москва
(р/с 40601810000003000002)
БИК: 044583001 **КБК:** 07530201020020900130

(фамилия, имя, отчество, адрес плательщика)

ВИД УСЛУГ	Сумма
Обучение «Автокурсы»	

Плательщик _____ « ____ » _____ 201__ г.
(подпись плательщика)

Кассир

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: ГБОУ СПО Колледж Связи № 54
ИНН/КПП: 7705513734/770501001 **Код ОКПО:** 76404757
ОКТМО: 45286580000
Номер счета получателя: 2607541000451700
Наим. банка: Отделение 1 Главного управления Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г.Москва
(р/с 40601810000003000002)
БИК: 044583001 **КБК:** 07530201020020900130

(фамилия, имя, отчество, адрес плательщика)

ВИД УСЛУГ	Сумма
Обучение «Автокурсы»	

Плательщик _____ « ____ » _____ 201__ г.
(подпись плательщика)

Кассир

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: ГБОУ СПО Колледж Связи № 54
ИНН/КПП: 7705513734/770501001 **Код ОКПО:** 76404757
ОКТМО: 45286580000
Номер счета получателя: 2607541000451700
Наим. банка: Отделение 1 Главного управления Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г.Москва
(р/с 40601810000003000002)
БИК: 044583001 **КБК:** 07530201020020900130

(фамилия, имя, отчество, адрес плательщика)

ВИД УСЛУГ	Сумма
Обучение «Автокурсы»	

Плательщик _____ « ____ » _____ 201__ г.
(подпись плательщика)

Кассир

КВИТАНЦИЯ

Получатель платежа: ГБОУ СПО Колледж Связи № 54
ИНН/КПП: 7705513734/770501001 **Код ОКПО:** 76404757
ОКТМО: 45286580000
Номер счета получателя: 2607541000451700
Наим. банка: Отделение 1 Главного управления Центрального банка Российской Федерации по Центральному федеральному округу г.Москва
(р/с 40601810000003000002)
БИК: 044583001 **КБК:** 07530201020020900130

(фамилия, имя, отчество, адрес плательщика)

ВИД УСЛУГ	Сумма
Обучение «Автокурсы»	

Плательщик _____ « ____ » _____ 201__ г.
(подпись плательщика)

Кассир