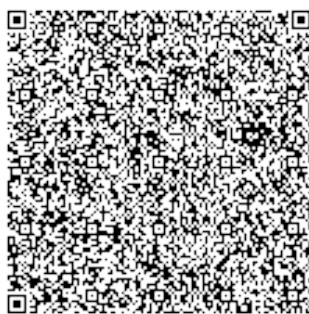




ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

Обратите внимание! При оплате в кассах банков требуйте у оператора, принимающего платёж, правильного указания в платёжных реквизитах уникального идентификатора начисления (УИН) в поле "Код" формируемого платёжного поручения. При оплате через терминалы самообслуживания или онлайн-банк убедитесь, что терминал самообслуживания или платёжная форма онлайн-банка запрашивает у Вас ввод значения УИН. Отсутствие УИН в реквизитах платежа может привести к проблемам идентификации платежа и последующего учёта в бухгалтерской системе учреждения. Оплатить услуги возможно также на официальном портале Мэра и Правительства Москвы mos.ru

26. ОТМЕТКА БАНКА

ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ

1. БИК 004525988
2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ 40102810545370000003
3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ГУ БАНКА РОССИИ ПО
ЦФО // УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР РАСЧЕТНОГО СЧЕТА 03224643450000007300
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА Департамент финан
сов города Москвы (ГБУДО г. Москвы
"ДШИ им. С.И. Мамонтова" л/с 26056420
00800155, л/с 2605642000800155)
6. ИНН (КИО) 7716011165 7. КПП* 771601001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2605642000800155
9. ТИП ПЛАТЕЖА* 10. КБК* 0560000000000131131022
11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* 12. Код ОКТМО* 45365000
13. НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН)
16. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
17. ИНН (заполняется при наличии) 18. СТАТУС* 24

19. № СЧЕТА: (Заполняется при оплате со
или № банковской карты: счета)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

20. СУММА ПЕРЕВОДА 2000 - - - - рублей 00 коп.
21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА Оплата за участие в VI о
ткрытом конкурсе юных исполнителей и
м. Н.П. БУДАШКИНА "СОЛЬНОЕ ИСПОЛНТЕ
льство"
22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
23. Дополнительная информация 0000000000001845

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

24. ДАТА " " 20__ год 25. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА