





Квитанция 	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192570041)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
	(наименование банка получателя платежа)	
	Назначение: Оплата обучения ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
	(назначение платежа)	
	Сумма: руб. коп.	
(сумма платежа)		
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		
Квитанция 	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192570041)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
	(наименование банка получателя платежа)	
	Назначение: Оплата обучения ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
	(назначение платежа)	
	Сумма: руб. коп.	
(сумма платежа)		
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		
Квитанция 	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192570041)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
	(наименование банка получателя платежа)	
	Назначение: Оплата обучения ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
	(назначение платежа)	
	Сумма: руб. коп.	
(сумма платежа)		
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		
Квитанция 	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192570041)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
	(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
	БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
	(наименование банка получателя платежа)	
	Назначение: Оплата обучения ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
	(назначение платежа)	
	Сумма: руб. коп.	
(сумма платежа)		
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____		

Квитанция



ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192Б70041)	
(наименование получателя платежа)	
ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
(наименование банка получателя платежа)	
Назначение: Оплата за общежитие ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
(назначение платежа)	
Сумма:	руб. коп.
(сумма платежа)	
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____	

Квитанция



ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192Б70041)	
(наименование получателя платежа)	
ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
(наименование банка получателя платежа)	
Назначение: Оплата за общежитие ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
(назначение платежа)	
Сумма:	руб. коп.
(сумма платежа)	
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____	

Квитанция



ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192Б70041)	
(наименование получателя платежа)	
ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
(наименование банка получателя платежа)	
Назначение: Оплата за общежитие ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
(назначение платежа)	
Сумма:	руб. коп.
(сумма платежа)	
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____	

Квитанция



ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
Минфин края (КГБПОУ Ачинский медицинский техникум л/с 75192Б70041)	
(наименование получателя платежа)	
ИНН 2443006485 КПП 244301001	03224643040000001900
(инн получателя платежа)	(номер счёта получателя платежа)
БИК 010407105 (ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК БАНКА РОССИИ//УФК по Красноярскому краю г. Красноярск)	
(наименование банка получателя платежа)	
Назначение: Оплата за общежитие ; КБК: 7105000000000000130; ОКТМО: 04703000	
(назначение платежа)	
Сумма:	руб. коп.
(сумма платежа)	
С условиями приёма указанной в платёжном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____	

Извещение	минфин края (КГБПОУ АМТ л/с 75192Б70041) ИНН 2443006485 КПП 244301001 р/с 03224643040000001900 БИК 010407105 кор.сч.40102810245370000011 ОКТМО 04703000 Наименование банка : ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому краю г.Красноярск Плательщик (Ф.И.О.) : _____
Кассир	Плата за (Ф.И.О.) _____ № группы _____ Адрес плательщика: м-он _____ дом _____ кв. _____ Назначение платежа: Отр.код 7105000000000000130 ЗА ОБУЧЕНИЕ Ф.И.О. студента Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. ИТОГО: _____ руб. _____ коп. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Дата: " _____ " _____ 201 г. Подпись плательщика _____
Квитанция	минфин края (КГБПОУ АМТ л/с 75192Б70041) ИНН 2443006485 КПП 244301001 р/с 03224643040000001900 БИК 010407105 кор.сч.40102810245370000011 ОКТМО 04703000 Наименование банка : ОТДЕЛЕНИЕ КРАСНОЯРСК// УФК по Красноярскому краю г.Красноярск Плательщик (Ф.И.О.) : _____
Кассир	Плата за (Ф.И.О.) _____ № группы _____ Адрес плательщика: м-он _____ дом _____ кв. _____ Назначение платежа: Отр.код 7105000000000000130 ЗА общежитие Ф.И.О. студента Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги: _____ руб. _____ коп. ИТОГО: _____ руб. _____ коп. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен Дата: " _____ " _____ 201 г. Подпись плательщика _____