

Извещение	Получатель: <u>УФК по Республике Карелия (ГБОУ РК ЦДК)</u> КПП: <u>100101001</u> ИНН: <u>1001038665</u> ОКТМО: <u>86701000</u> Р/сч.: <u>40601810800001000001</u> л/сч. получателя: <u>20066ЦЦ28740</u> в: <u>Отделение -НБ Республики Карелия г.Петрозаводск</u> БИК: <u>048602001</u> К/сч.: _____ Код бюджетной классификации (КБК): <u>00000000000000000130</u> Платеж: <u>консультация специалиста (психолог, логопед)</u> Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма: _____ руб. __ коп. Подпись: _____ Дата: " __ " _____ 2014 г.
Квитанция	Получатель: <u>УФК по Республике Карелия (ГБОУ РК ЦДК)</u> КПП: <u>100101001</u> ИНН: <u>1001038665</u> ОКТМО: <u>86701000</u> Р/сч.: <u>40601810800001000001</u> л/сч. получателя: <u>20066ЦЦ28740</u> в: <u>Отделение -НБ Республики Карелия г.Петрозаводск</u> БИК: <u>048602001</u> К/сч.: _____ Код бюджетной классификации (КБК): <u>00000000000000000130</u> Платеж: <u>консультация специалиста (психолог, логопед)</u> Плательщик: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма: _____ руб. __ коп. Подпись: _____ Дата: " __ " _____ 2014 г.