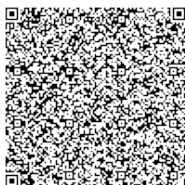


ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ



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

Оплатить до 13.02.2024

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 Финансов города Москвы (ГБУДО г. Москвы "ДМШ им. В.Ф. Одоёвского" л/с 2605642000451559)
6. ИНН (КИО) 7708234930 7. КПП* 770801001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2605642000451559
9. ТИП ПЛАТЕЖА* 10. КБК* 05600000000000131131022
11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* 12. Код ОКТМО* 45378000
13. НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН) 0355227402311001000003710
16. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
17. ИНН (заполняется при наличии) 18. СТАТУС* 24
19. № СЧЕТА: (Заполняется при оплате со счета) или № банковской карты:

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

20. СУММА ПЕРЕВОДА 1500 - - - - рублей 00 коп.
21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА (131131022) Организационный взнос за участие в V Московском открытом конкурсе исполнителей на балалайке имени Бориса Трояновского сольное исполнительство
22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
23. Дополнительная информация

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

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