

**РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ПЛАТЫ ЗА
ПРИСМОТР И УХОД**

ПОЛУЧАТЕЛЬ:

ИНН 1004016148

КПП 100401001

НАИМЕНОВАНИЕ: УФК ПО РЕСПУБЛИКЕ КАРЕЛИЯ (МБДОУ «Ауринко» л/с 20066U72190)

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ:

БИК 048602001

НАИМЕНОВАНИЕ: ОТДЕЛЕНИЕ-НБ РЕСПУБЛИКА КАРЕЛИЯ
Г.ПЕТРОЗАВОДСК

РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ: 40701810300001000003

ПРОЧИЕ ДЕТАЛИ ПЛАТЕЖА:

УИН: 0 (*поле не заполняется*)

ОКТМО: 86706000

КБК: 000 000 000 000 000 00 130 – **ОБЯЗАТЕЛЬНО ЗАПОЛНЯТЬ!!!**

НАЗНАЧЕНИЕ ПЛАТЕЖА (*Образец заполнения*):

Плата за присмотр и уход в детском саду за январь 2015
(*Указывается месяц, за который производится оплата*)

группа №1
(*Номер группы ребенка*)

Иванова Ксения
(*Фамилия и имя своего ребенка*)

л/с 0000011223
(*Десятизначный лицевой счет ребенка*)