



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 платёжная форма онлайн-банка 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 ФИНАНСОВ ГОРОДА МОСКВЫ (ГБУДО г. Москвы "ДШИ "Феникс" л/с 2605641000800639)
- 6. ИНН (КИО) 7715362107
- 7. КПП* 771501001
- 8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2605641000800639
- 9. ТИП ПЛАТЕЖА* []
- 10. КБК* 05400000000000131131022
- 11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* []
- 12. Код ОКТМО* 45364000
- 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 счета) или № банковской карты: []

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

- 20. СУММА ПЕРЕВОДА 3500 - - - - - рублей 00 коп.
- 21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА Оплата участия в конкурсе ЗВУКИ ГОЛОСА (АНСАМБЛЬ)
- 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__ год | 25. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА _____