

Извещение	БУ "МФЦ Горьковского района Омской области" <small>(наименование получателя платежа)</small> л/с 015.23.093.8 КБК 01500000000000000130 КПП 551201001 ОКТМО 52609151 <small>(наименование получателя платежа)</small> <table border="1"> <tr> <td>5</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>8</td> <td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td> </tr> </table> <small>(ИНН получателя платежа)</small> <small>(Номер счета получателя платежа)</small>	5	5	1	2	2	0	0	0	5	8	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
	5	5	1	2	2	0	0	0	5	8	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	
ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК БИК 045209001 За оказание услуг по выезду сотрудника МФЦ на дом Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп. Итого _____ руб. ____ коп. "____" _____ 20 __ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. <p style="text-align: right;">Подпись плательщика _____</p>																															
Кассир																															

Извещение	БУ "МФЦ Горьковского района Омской области" <small>(наименование получателя платежа)</small> л/с 015.23.093.8 КБК 01500000000000000130 КПП 551201001 ОКТМО 52609151 <small>(наименование получателя платежа)</small> <table border="1"> <tr> <td>5</td><td>5</td><td>1</td><td>2</td><td>2</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>5</td><td>8</td> <td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td> </tr> </table> <small>(ИНН получателя платежа)</small> <small>(Номер счета получателя платежа)</small>	5	5	1	2	2	0	0	0	5	8	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3
	5	5	1	2	2	0	0	0	5	8	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	3	
ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК БИК 045209001 За оказание услуг по выезду сотрудника МФЦ на дом Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. ____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп. Итого _____ руб. ____ коп. "____" _____ 20 __ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. <p style="text-align: right;">Подпись плательщика _____</p>																															
Кассир																															