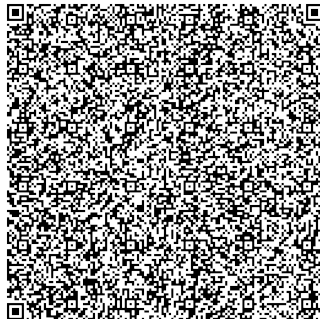




ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

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 ОКЦ № 1 ГУ Банка Р
оссии по ЦФО / / УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Мо

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР РАСЧЕТНОГО СЧЕТА 03224643450000007300
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА Департамент финан
сов города Москвы (ГБУДО г. Москвы
"ДМШ имени Ф.И. Шаляпина" л/с 260564
2000680132)
6. ИНН (КИО) 7732046856 7. КПП* 772901001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА ПОЛУЧАТЕЛЯ 2605642000680132
9. ТИП ПЛАТЕЖА* 10. КБК* 05600000000000131131022
11. ОСНОВАНИЕ ПЛАТЕЖА* 12. Код ОКТМО* 45326000
13. НАЛОГОВЫЙ ПЕРИОД*

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

14. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)
V Московский открытый конкурс эстрад
но-джазового пения «Арлекино»
15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН)
0355486302601000000002431
16. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ
17. ИНН (заполняется при наличии) 18. СТАТУС* 24

19. № СЧЕТА: (Заполняется при оплате со
или № банковской карты: счета)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

20. СУММА ПЕРЕВОДА 2500 - - - - рублей 00 коп.
21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА (131131022) Организацион
ный взнос за участие в V Московском о
ткрытом конкурсе эстрадно-джазового
пения «Арлекино». Номинация Солист.
НДС не обл.
22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
23. Дополнительная информация 0000000000001169

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