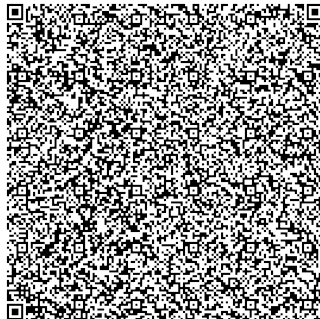




ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

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)
ИИ Всероссийский конкурс исполнителей
на народных инструментах «РАССЫПУХ
15. ИДЕНТИФИКАТОР (УИН)
03554863026010000000002400
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 1000 - - - - рублей 00 коп.
21. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА (131131022) Организацион
ный взнос за участие в ИИ Всероссийск
ом конкурсе исполнителей на народных
инструментах «РАССЫПУХА». Номинация
Ансамбль. НДС не обл.
22. Код валютной операции (заполняется нерезидентом) {VO }
23. Дополнительная информация 0000000000001168

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