

К  
В  
И  
Т  
А  
Н  
Ц  
И  
Я

Получатель платежа	УФК по Краснодарскому (ФУ города Армавира, (наименование учреждения <b>МАОУ-СОШ № 20 л/с 925510140</b> ) ИНН <b>2302039135</b>		
Учреждение банка	ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар	КПП	
Единый казначейский счет	40102810945370000010	БИК	010349101
Казначейский счет	03234643037050001800	ИНН	
Плательщик:		ОКТМО	03705000
Назначение платежа			Сумма
Добровольные пожертвования			
КБК 9250000000000000150			
тип средств 200000			
			Дата

И  
З  
В  
Е  
Щ  
Е  
Н  
И  
Е

Получатель платежа	УФК по Краснодарскому (ФУ города Армавира, (наименование учреждения <b>МАОУ-СОШ № 20 л/с 925510140</b> ) ИНН <b>2302039135</b>		
Учреждение банка	ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар	КПП	
Единый казначейский счет	40102810945370000010	БИК	010349101
Казначейский счет	03234643037050001800	ИНН	
Плательщик:		ОКТМО	03705000
Назначение платежа			Сумма
Добровольные пожертвования			
КБК 9250000000000000150			
тип средств 200000			
			Дата

К  
В  
И  
Т  
А  
Н  
Ц  
И  
Я

Получатель платежа	УФК по Краснодарскому (ФУ города Армавира, (наименование учреждения <b>МАОУ-СОШ № 20 л/с 925510140</b> ) ИНН <b>2302039135</b>		
Учреждение банка	ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар	КПП	
Единый казначейский счет	40102810945370000010	БИК	010349101
Казначейский счет	03234643037050001800	ИНН	
Плательщик:		ОКТМО	03705000
Назначение платежа			Сумма
Добровольные пожертвования			
КБК 9250000000000000150			
тип средств 200000			
			Дата

И  
З  
В  
Е  
Щ  
Е  
Н  
И  
Е

Получатель платежа	УФК по Краснодарскому (ФУ города Армавира, (наименование учреждения <b>МАОУ-СОШ № 20 л/с 925510140</b> ) ИНН <b>2302039135</b>		
Учреждение банка	ЮЖНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по Краснодарскому краю г.Краснодар	КПП	
Единый казначейский счет	40102810945370000010	БИК	010349101
Казначейский счет	03234643037050001800	ИНН	
Плательщик:		ОКТМО	03705000
Назначение платежа			Сумма
Добровольные пожертвования			
КБК 9250000000000000150			
тип средств 200000			
Подпись плательщика, паспорт		Дата	