**Уважаемые родители!**

**Заполняйте все поля квитанции, чтобы оплата поступила на нужный счёт.**

| **Квитанция** | **ОБРАЗЕЦ НА ПЛАТНЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УСЛУГИ**  Получатель: **ИНН 1101483878** КПП 110101001  р/сч. 03234643877010000700;  Департамент финансов администрации МО ГО «Сыктывкар»  (МАОУ «СОШ № 35», л/сч. 30076250781)  Отделение – НБ Республики Коми Банка России//УФК по Республике Коми  г. Сыктывкар  БИК 018702501,  ЕКС: 40102810245370000074  Наименование платежа:  **КС 975200130 за платные образ.услуги за …**  **ФИО \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ за месяц\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сумма платежа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**руб.** |
| --- | --- |
|  | (Ф.И.О., адрес плательщика)  **Плательщик (подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  | |