

Идентификатор	Форма N ПД-4
<b>ИЗВЕЩЕНИЕ</b>	ИНН 7605009234 КПП 760601001 Департамент финансов Ярославской области (ГПОАУ ЯО Ярославский колледж сервиса и дизайна, л/сч 903080016)
	(ИНН и наименование получателя платежа)
	<b>р/с № 03224643780000007101</b>
	(номер счета получателя платежа)
	Отделение Ярославль Банка России/УФК по Ярославской области г. Ярославль
	(наименование банка и банковские реквизиты)
	БИК 017888102 к/с 40102810245370000065
	КБК 00000000000000000130 ОКТМО 78701000
	(наименование платежа)
	Дата _____ Сумма платежа _____
	(Ф.И.О., адрес плательщика)
Кассир	Плательщик



УИН не заполнять

**В поле наименование платежа обязательно указать:**

1. за обучение;
2. Ф.И.О. студента.

Без указания этих данных оплата будет считаться невыясненной и образуется долг за студентом по договору.

бухгалтерия

с уважением,