СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5)**

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 0000000000000000 130**

 **занятие педагога-психолога (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5** )

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **занятие педагога-психолога (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5)**

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **занятие учителя-логопеда (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5** )

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **занятие учителя-логопеда (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5)**

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **занятие врача специалиста (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5** )

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **занятие врача специалиста (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5)**

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **за экспертизу (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 СБЕРБАНК РОССИИ Форма № ПД- 4сб(налог)

 Наименование получателя платежа: департамент финансов мэрии города

 Ярославля (**МУ Центр "Доверие" л/счет 803.03.439.5** )

 **ИНН 7602024178** КПП 760201001 Код **ОКТМО 78701000**

 Номер счета получателя платежа 40701810278883000001

 в Отделение Ярославль, г.Ярославль БИК 047888001

 Наименование платежа: **КБК 00000000000000000 130**

 **за экспертизу (лиц/сч - 0, группа - 0)**

 **Код бюджетной классификации** 00000000000000000**130**

 Плательщик (Ф.И.О.) *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Адрес плательщика\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ИНН плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№ л/ч \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Сумма руб. Плательщик (подпись) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_