РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ЗА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ УСЛУГ

ЗАЯВЛЕНИЕ ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА НА ПЕРЕВОД ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

БАНК ПОЛУЧАТЕЛЯ

1. БИК 044525000
2. КОРРЕСПОНДЕНТСКИЙ СЧЕТ
3. НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА ПОЛУЧАТЕЛЯ ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО

ПОЛУЧАТЕЛЬ

4. НОМЕР СЧЕТА 40601810245253000002
5. НАИМЕНОВАНИЕ ПОЛУЧАТЕЛЯ ПЕРЕВОДА

ДЕПАРТАМЕНТ ФИНАНСОВ ГОРОДА МОСКВЫ
(ГБУ ТЦСО "ЛОМОНОСОВСКИЙ"
Л/С 26148420009310211)

6. ИНН 7736648932 7. КПП 773601001
8. НОМЕР ЛИЦЕВОГО СЧЕТА 26148420009310211
9. КБК 00000000000000000130
10. Код ОКТМО 45904000000 11. Дополнительный лицевой счет 1021

ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ

12. ПЛАТЕЛЬЩИК (Ф.И.О. полностью)

ИВАНОВ ИВАН ИВАНОВИЧ

13. АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА (РЕГИСТРАЦИИ) или ПРЕБЫВАНИЯ

117393 МОСКВА УЛ.ПИЛЮГИНА Д.10 КВ7

14. ИНН (заполняется при наличии)

15. № СЧЕТА:

или № банковской карты:

(При оплате наличными деньгами поле не заполняется)

ИНФОРМАЦИЯ О ПЕРЕВОДЕ

16. СУММА ПЕРЕВОДА ___ рублей __ коп.
17. НАЗНАЧЕНИЕ ПЕРЕВОДА КОСГУ 130 ПЛАТНЫЕ СОЦИАЛЬНЫЕ

УСЛУГИ ДОГОВОР №___ ОТ __.__.2021 Г.
ЗА ИВАНОВУ Е.В.

18. Дополнительная информация

С условиями приема указанной в данном заявлении суммы, а также с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

19. ДАТА "____" _____ 20___ года | 20. ПОДПИСЬ ПЛАТЕЛЬЩИКА _____

24. ОТМЕТКИ БАНКА