


	<p style="text-align: right;">Форма № ПД-4</p> <p style="text-align: center;">МБУДО «Центр одарённых детей» г. Казани (наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН: 1655184417 р/сч: 40701810392053000044 ЛБВ71821129-ГЦТРИГО Банк: Отделение-НБ Республика Татарстан по г. Казани БИК 049205001 КПП 165501001 КБК 82100000000000000131 ОКТМО 92701000</p> <p>Платные услуги Олимпиада «Без булдырабыз» 2020/2021 (назначение платежа)</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ ФИ ребенка _____ Сумма платежа <u> 350 </u> руб <u> 00 </u> коп Сумма оплаты за услуги _____ руб _____ коп Итого _____ руб _____ коп «_____» _____ 20__ год С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы За услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____</p>
 <p>В Сбербанке можно оплатить через Мобильное приложение, устройство самообслуживания, кассира по этому QR-коду</p>	<p style="text-align: right;">Форма № ПД-4</p> <p style="text-align: center;">МБУДО «Центр одарённых детей» г. Казани (наименование получателя платежа)</p> <p>ИНН: 1655184417 р/сч: 40701810392053000044 ЛБВ71821129-ГЦТРИГО Банк: Отделение-НБ Республика Татарстан по г. Казани БИК 049205001 КПП 165501001 КБК 82100000000000000131 ОКТМО 92701000</p> <p>Платные услуги Олимпиада «Без булдырабыз» 2020/2021 (назначение платежа)</p> <p>Ф.И.О. плательщика _____ ФИ ребенка _____ Сумма платежа <u> 350 </u> руб <u> 00 </u> коп Сумма оплаты за услуги _____ руб _____ коп Итого _____ руб _____ коп «_____» _____ 20__ год С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы За услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____</p>