|  |  |
| --- | --- |
| Квитанция Кассир | УФК по Оренбургской области (Администрация Соль-Илецкого городского округа л/с 04533D01190)(наименование получателя платежа)700 1 11 05074040000120 5646033264 40101810200000010010(Код бюджетной классификации) (ИНН получателя) (номер счета получателя платежа)Банк: Отделение Оренбург г.Оренбург(наименование банка получателя платежа)КПП 564601001 ОКТМО 53725000 БИК 045354001За аренду имущества по договору № от г  (наименование платежа) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ИНН плательщика физ.лица)Ф.И.О плательщика Адрес плательщика Сумма платежа руб. коп. Сумма плата за услуги руб. \_ коп.Итого руб. коп. « » 20\_\_ г.С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.Подпись плательщика |