|  |  |
| --- | --- |
| 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 045354001  За 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 |