

Кассир	Министерство финансов Омской области (БУ "МФЦ Тюкалинского района Омской области" л/с 015231188) <small>(наименование получателя платежа)</small>																																																						
	КБК 01500000000000000130 тип ср 20.00.00 КПП 553701001 ОКТМО 52606000 <small>(наименование получателя платежа)</small>																																																						
	<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>5</td><td>3</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>4</td><td>5</td><td>5</td> <td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="10"><small>(ИНН получателя платежа)</small></td> <td colspan="16"><small>(Номер счета получателя платежа)</small></td> </tr> </table>	5	5	3	7	0	0	9	4	5	5	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3	<small>(ИНН получателя платежа)</small>										<small>(Номер счета получателя платежа)</small>															
5	5	3	7	0	0	9	4	5	5	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3																												
<small>(ИНН получателя платежа)</small>										<small>(Номер счета получателя платежа)</small>																																													
	ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК БИК 045209001 <u>За оказание услуг по выезду сотрудника МФЦ на дом</u> Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 200 __ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ СНИЛС																																																						
Извещение	Министерство финансов Омской области (БУ "МФЦ Тюкалинского района Омской области" л/с 015231188) <small>(наименование получателя платежа)</small>																																																						
	КБК 01500000000000000130 тип ср 20.00.00 КПП 553701001 ОКТМО 52606000 <small>(наименование получателя платежа)</small>																																																						
	<table border="1"> <tr> <td>5</td><td>5</td><td>3</td><td>7</td><td>0</td><td>0</td><td>9</td><td>4</td><td>5</td><td>5</td> <td>4</td><td>0</td><td>6</td><td>0</td><td>1</td><td>8</td><td>1</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>0</td><td>3</td> </tr> <tr> <td colspan="10"><small>(ИНН получателя платежа)</small></td> <td colspan="16"><small>(Номер счета получателя платежа)</small></td> </tr> </table>	5	5	3	7	0	0	9	4	5	5	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3	<small>(ИНН получателя платежа)</small>										<small>(Номер счета получателя платежа)</small>															
5	5	3	7	0	0	9	4	5	5	4	0	6	0	1	8	1	0	3	0	0	0	3	0	0	0	0	3																												
<small>(ИНН получателя платежа)</small>										<small>(Номер счета получателя платежа)</small>																																													
Кассир	ОТДЕЛЕНИЕ ОМСК Г.ОМСК БИК 045209001 <u>За оказание услуг по выезду сотрудника МФЦ на дом</u> Ф.И.О. плательщика _____ Адрес плательщика _____ Сумма платежа _____ руб. _____ коп. Сумма платы за услуги _____ руб. _____ коп. Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 200 __ г. С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен. Подпись плательщика _____ СНИЛС																																																						

