**Уважаемые родители (законные представители)!**

**Чеки по оплате за обучение храните у себя. Во избежание выцветания чеков рекомендуем делать копии. Информацию об оплате отмечайте, пожалуйста, у своего педагога. Копию чека можете скинуть на нашу электронную почту** [**tatkost@list.ru**](mailto:tatkost@list.ru) **с пометкой в теме письма: «Родительская оплата за (ФИО ребенка)».**

**РЕКВИЗИТЫ ДЛЯ ОПЛАТЫ**

**Муниципальное бюджетное учреждение дополнительного образования**

**детская художественная школа № 3 города Сочи (МБУДО ДХШ № 3 города Сочи)**

(Наименование организации-получателя платежа)

**Адрес юридический: 354066, г. Сочи, ул. Апшеронская, 1.**

ИНН **2319027152**  Расчетный счет № **40701810600003000001** в **РКЦ Сочи г. Сочи**

(наименование банка получателя платежа)

БИК **040396000**  код дохода **92600000000000000130** **родительская оплата за обучение** (наименование платежа)

Тип средств **20.00.00.**

Ф.И.О. плательщика**\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Адрес плательщика **\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Оплата за учащегося /юся**\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Сумма платежа **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

С условиями приема указанной в платежном документе суммы в.ч. взимаемой платы за услуги банка ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ квитанцию выписала \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

НАШИ КОНТАКТЫ:

Каб. № 2 (секретарь)

Городской 247-22-76, моб. 8 (988) 162-71-35

Каб. № 5 (зав. по учебной части Закирничная Наталья Алексеевна, по вопросам расписания)

Городской 247-14-41, мобильный 8 (967) 318-25-58