

Внимание! Квитанцию необходимо оплатить до 10 числа текущего месяца!

Извещение	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	ИП Орлов Антон Олегович <small>(наименование получателя платежа)</small>	
	ИНН 301302490129	40802810330000044762
	<small>(инн/кпп получателя платежа)</small>	<small>(номер счёта получателя платежа)</small>
	БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8619 ПАО СБЕРБАНК) <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	Оплата питания ШКОЛА № _____ ФИО ребенка: _____ Класс _____; Период оплаты _____	
Сумма: _____ руб. _____ коп. <small>(сумма платежа)</small>		
Подпись плательщика _____		
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	ИП Орлов Антон Олегович <small>(наименование получателя платежа)</small>	
	ИНН 301302490129	40802810330000044762
	<small>(инн/кпп получателя платежа)</small>	<small>(номер счёта получателя платежа)</small>
	БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8619 ПАО СБЕРБАНК) <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	Оплата питания ШКОЛА № _____ ФИО ребенка: _____ Класс _____; Период оплаты _____	
Сумма: _____ руб. _____ коп. <small>(сумма платежа)</small>		
Подпись плательщика _____		

1. Найдите услугу (отсканируйте QR-код в терминале или мобильном приложении)
2. Выберите школу
3. Далее введите ФИО ребенка
4. Введите сумму
5. Совершите оплату



QR-код для терминала и мобильного приложения

Внимание! Квитанцию необходимо оплатить до 10 числа текущего месяца!

Извещение	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	ИП Орлов Антон Олегович <small>(наименование получателя платежа)</small>	
	ИНН 301302490129	40802810330000044762
	<small>(инн/кпп получателя платежа)</small>	<small>(номер счёта получателя платежа)</small>
	БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8619 ПАО СБЕРБАНК) <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	Оплата питания ШКОЛА № _____ ФИО ребенка: _____ Класс _____; Период оплаты _____	
Сумма: _____ руб. _____ коп. <small>(сумма платежа)</small>		
Подпись плательщика _____		
Квитанция	ПАО СБЕРБАНК	Форма №ПД-4
	ИП Орлов Антон Олегович <small>(наименование получателя платежа)</small>	
	ИНН 301302490129	40802810330000044762
	<small>(инн/кпп получателя платежа)</small>	<small>(номер счёта получателя платежа)</small>
	БИК 040349602 (КРАСНОДАРСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8619 ПАО СБЕРБАНК) <small>(наименование банка получателя платежа)</small>	
	Оплата питания ШКОЛА № _____ ФИО ребенка: _____ Класс _____; Период оплаты _____	
Сумма: _____ руб. _____ коп. <small>(сумма платежа)</small>		
Подпись плательщика _____		

1. Найдите услугу (отсканируйте QR-код в терминале или мобильном приложении)
2. Выберите школу
3. Далее введите ФИО ребенка
4. Введите сумму
5. Совершите оплату



QR-код для терминала и мобильного приложения

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат 229723484149701461558283897186772312471353484428

Владелец Чалая Ирина Яковлевна

Действителен с 27.11.2024 по 27.11.2025