Извещение **Кассир**	*Форма № ПД – 4* Департамент финансов Томской области (ОГБПОУ «ТТВТС» л/с 6110000475) **(наименование получателя платежа)** 7019026904/701701001 л/с 6110000475 **(ИНН/КПП получателя платежа)** **(номер счета получателя платежа)** в Отделение Томск г. Томск **(наименование банка получателя платежа)** БИК 046902001 *р/с* № 40601810400003000001 **(номер расч/сч банка получателя платежа)** ***ОКТМО 69701000 КБК 000.000.000.000.000.00.130*** **Код субсидии 2000000816 Ан. гр. 130 образовательные услуги** **(наименование платежа)** **Сумма платежа _____рублей** ***Ф.И.О.*** **_____** ***Комиссия берется сверх платежа***