КВИТАНЦИЯ КАССИР	Наименование получателя платежа: **Государственное автономное учреждение Республики Хакасия «Спортивная школа по конному спорту имени А.А. Магдалина».** Краткое наименование: ГАУ РХ «СШ по конному спорту им. А.А. Магдалина» ИНН/КПП 1901022178/190101001 Наименование банка: ООО «Хакасский муниципальный банк» г. Абакан Р/с № 40603810600014154991 Наименование платежа: оплата по договору предоставления услуг по верховой езде в группе Плательщик (Ф.И.О.) _____ Адрес плательщика: _____ Сумма:_____ руб. _____коп. Плательщик (подпись)_____ Дата _____
КВИТАНЦИЯ КАССИР	Наименование получателя платежа: **Государственное автономное учреждение Республики Хакасия «Спортивная школа по конному спорту имени А.А. Магдалина».** Краткое наименование: ГАУ РХ «СШ по конному спорту им. А.А. Магдалина» ИНН/КПП 1901022178/190101001 Наименование банка: ООО «Хакасский муниципальный банк» г. Абакан Р/с № 40603810600014154991 Наименование платежа: оплата по договору предоставления услуг по верховой езде в группе Плательщик (Ф.И.О.) _____ Адрес плательщика: _____ Сумма:_____ руб. _____коп. Плательщик (подпись)_____ Дата _____