

<p>Операции по оплате услуг, Вы можете произвести в офисах ОАО «РГС Банк» по следующим адресам:</p> <p>Центральный офис г. Уфа, ул. Цюрупы,79; т. (347)279-88-95</p> <p>Отделение «Белореченское» г. Уфа, ул. Ст. Кувькина,5; т. (347)292-16-18</p> <p>Отделение «Новиковка» г. Уфа, ул. Губайдуллина,19; т. (347)292-31-90</p> <p>Отделение «Кировское» г. Уфа, ул. Кирова,91; т. (347)279-88-83</p> <p>Отделение «Аэропорт» г. Уфа, здание Аэровокзала; т. (347)279-88-95</p>	<p>Отделение «Сипайлово-1» г. Уфа, ул. М. Жукова,11; т. (347)234-18-78</p> <p>Отделение «Сипайлово-2» г. Уфа, ул. Ю. Гагарина,54; т. (347)241-08-33</p> <p>Отделение «Черниковка» г. Уфа, ул. Первомайская,16; т. (347)292-32-68</p> <p>Отделение «Кремлевское» г. Уфа, ул. Первомайская,81; т. (347)240-36-40</p> <p>Отделение «Спортивное» г. Уфа, ул. 50 лет СССР,14; т. (347)223-65-00</p>	<p>Минфин РБ (ГБУК РБ ГКЗ «Башкортостан» л/с 20112310150) ИНН 0274146788 р/с 40601810400003000001 БИК 048073001 КВК \3020102002\857\0000\130 Банк: Отделение – НВ Республика Башкортостан г. Уфа</p>																	
	<p>Сведения о плательщике и дополнительная информация</p> <table border="1"> <tr> <td>Назначение платежа</td> <td>Посещение кружков</td> </tr> <tr> <td>Фамилия Имя Отчество руководителя</td> <td>Гарипова Лейсян Дамировна</td> </tr> <tr> <td>Фамилия Имя Отчество учащегося</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Группа</td> <td>Студия художественной гимнастики «Совершенство»</td> </tr> <tr> <td>Период</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Подпись плательщика _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 2000-00</td> </tr> </table>		Назначение платежа	Посещение кружков	Фамилия Имя Отчество руководителя	Гарипова Лейсян Дамировна	Фамилия Имя Отчество учащегося		Группа	Студия художественной гимнастики «Совершенство»	Период						Подпись плательщика _____		СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 2000-00
Назначение платежа	Посещение кружков																		
Фамилия Имя Отчество руководителя	Гарипова Лейсян Дамировна																		
Фамилия Имя Отчество учащегося																			
Группа	Студия художественной гимнастики «Совершенство»																		
Период																			
Подпись плательщика _____																			
СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 2000-00																			

<p>Операции по оплате услуг, Вы можете произвести в офисах ОАО «РГС Банк» по следующим адресам:</p> <p>Центральный офис г. Уфа, ул. Цюрупы,79; т. (347)279-88-95</p> <p>Отделение «Белореченское» г. Уфа, ул. Ст. Кувькина,5; т. (347)292-16-18</p> <p>Отделение «Новиковка» г. Уфа, ул. Губайдуллина,19; т. (347)292-31-90</p> <p>Отделение «Кировское» г. Уфа, ул. Кирова,91; т. (347)279-88-83</p> <p>Отделение «Аэропорт» г. Уфа, здание Аэровокзала; т. (347)279-88-95</p>	<p>Отделение «Сипайлово-1» г. Уфа, ул. М. Жукова,11; т. (347)234-18-78</p> <p>Отделение «Сипайлово-2» г. Уфа, ул. Ю. Гагарина,54; т. (347)241-08-33</p> <p>Отделение «Черниковка» г. Уфа, ул. Первомайская,16; т. (347)292-32-68</p> <p>Отделение «Кремлевское» г. Уфа, ул. Первомайская,81; т. (347)240-36-40</p> <p>Отделение «Спортивное» г. Уфа, ул. 50 лет СССР,14; т. (347)223-65-00</p>	<p>Минфин РБ (ГБУК РБ ГКЗ «Башкортостан» л/с 20112310150) ИНН 0274146788 р/с 40601810400003000001 БИК 048073001 КВК \3020102002\857\0000\130 Банк: Отделение – НВ Республика Башкортостан г. Уфа</p>																	
	<p>Сведения о плательщике и дополнительная информация</p> <table border="1"> <tr> <td>Назначение платежа</td> <td>Посещение кружков</td> </tr> <tr> <td>Фамилия Имя Отчество руководителя</td> <td>Гарипова Лейсян Дамировна</td> </tr> <tr> <td>Фамилия Имя Отчество учащегося</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Группа</td> <td>Студия художественной гимнастики «Совершенство»</td> </tr> <tr> <td>Период</td> <td>Сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Подпись плательщика _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 6400-00</td> </tr> </table>		Назначение платежа	Посещение кружков	Фамилия Имя Отчество руководителя	Гарипова Лейсян Дамировна	Фамилия Имя Отчество учащегося		Группа	Студия художественной гимнастики «Совершенство»	Период	Сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь					Подпись плательщика _____		СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 6400-00
Назначение платежа	Посещение кружков																		
Фамилия Имя Отчество руководителя	Гарипова Лейсян Дамировна																		
Фамилия Имя Отчество учащегося																			
Группа	Студия художественной гимнастики «Совершенство»																		
Период	Сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь																		
Подпись плательщика _____																			
СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 6400-00																			

<p>Операции по оплате услуг, Вы можете произвести в офисах ОАО «РГС Банк» по следующим адресам:</p> <p>Центральный офис г. Уфа, ул. Цюрупы,79; т. (347)279-88-95</p> <p>Отделение «Белореченское» г. Уфа, ул. Ст. Кувькина,5; т. (347)292-16-18</p> <p>Отделение «Новиковка» г. Уфа, ул. Губайдуллина,19; т. (347)292-31-90</p> <p>Отделение «Кировское» г. Уфа, ул. Кирова,91; т. (347)279-88-83</p> <p>Отделение «Аэропорт» г. Уфа, здание Аэровокзала; т. (347)279-88-95</p>	<p>Отделение «Сипайлово-1» г. Уфа, ул. М. Жукова,11; т. (347)234-18-78</p> <p>Отделение «Сипайлово-2» г. Уфа, ул. Ю. Гагарина,54; т. (347)241-08-33</p> <p>Отделение «Черниковка» г. Уфа, ул. Первомайская,16; т. (347)292-32-68</p> <p>Отделение «Кремлевское» г. Уфа, ул. Первомайская,81; т. (347)240-36-40</p> <p>Отделение «Спортивное» г. Уфа, ул. 50 лет СССР,14; т. (347)223-65-00</p>	<p>Минфин РБ (ГБУК РБ ГКЗ «Башкортостан» л/с 20112310150) ИНН 0274146788 р/с 40601810400003000001 БИК 048073001 КВК \3020102002\857\0000\130 Банк: Отделение – НВ Республика Башкортостан г. Уфа</p>																	
	<p>Сведения о плательщике и дополнительная информация</p> <table border="1"> <tr> <td>Назначение платежа</td> <td>Посещение кружков</td> </tr> <tr> <td>Фамилия Имя Отчество руководителя</td> <td>Гарипова Лейсян Дамировна</td> </tr> <tr> <td>Фамилия Имя Отчество учащегося</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Группа</td> <td>Студия художественной гимнастики «Совершенство»</td> </tr> <tr> <td>Период</td> <td>Январь, февраль, март, апрель, май</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Подпись плательщика _____</td> </tr> <tr> <td colspan="2">СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 8000-00</td> </tr> </table>		Назначение платежа	Посещение кружков	Фамилия Имя Отчество руководителя	Гарипова Лейсян Дамировна	Фамилия Имя Отчество учащегося		Группа	Студия художественной гимнастики «Совершенство»	Период	Январь, февраль, март, апрель, май					Подпись плательщика _____		СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 8000-00
Назначение платежа	Посещение кружков																		
Фамилия Имя Отчество руководителя	Гарипова Лейсян Дамировна																		
Фамилия Имя Отчество учащегося																			
Группа	Студия художественной гимнастики «Совершенство»																		
Период	Январь, февраль, март, апрель, май																		
Подпись плательщика _____																			
СУММА ПЛАТЕЖА (руб) : 8000-00																			