

Список на зачисление денежных средств с видом выплаты:

Администрация городского округа город Нововоронеж

за _____

№ п./п	Фамилия	Имя	Отчество	Номер лицевого счета	Сумма

Итого зачислений:
Итого сумма:

Итого:

Глава администрации

подпись

расшифровка подписи

Главный бухгалтер

подпись

расшифровка подписи