

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:

Итого сумма:

Глава администрации

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи

Главный бухгалтер

\_\_\_\_\_

подпись

\_\_\_\_\_

расшифровка подписи