

Извещение

Форма № ПД-4сб (налог)

Управление Федерального казначейства по Московской области
(УГАДН по Московской области)

КПП

5	0	4	1	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

(наименование получателя платежа)

5	0	3	2	0	0	0	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН налогового органа*

и его сокращенное наименование

4	6	7	6	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

(ОКТМО)

4	0	1	0	1	8	1	0	8	4	5	2	5	0	0	1	0	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

в

ГУ Банка России по ЦФО

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК:

0	4	4	5	2	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Кор./сч.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Государственная пошлина за ПЕРВИЧНУЮ выдачу

ДОПОГ-свидетельства

106 1 08 07081 01 0900 110

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф. И. О.) _____

Адрес плательщика: _____

ИНН плательщика:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

№ л/с плательщика

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Платеж по сроку: _____

Сумма налога (сбора): 1300 руб.

Пеня: _____

Штраф: _____

Итого к уплате: 1300 руб.

Плательщик (подпись): _____

Дата: _____

Кассир

Управление Федерального казначейства по Московской области
(УГАДН по Московской области)

КПП

5	0	4	1	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

(наименование получателя платежа)

5	0	3	2	0	0	0	2	0	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН налогового органа*

и его сокращенное наименование

4	6	7	6	4	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---

(ОКТМО)

4	0	1	0	1	8	1	0	8	4	5	2	5	0	0	1	0	1	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

в

ГУ Банка России по ЦФО

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК:

0	4	4	5	2	5	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Кор./сч.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Государственная пошлина за ПЕРВИЧНУЮ выдачу

ДОПОГ-свидетельства

106 108 07081 01 0900 110

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф. И. О.) _____

Адрес плательщика: _____

ИНН плательщика:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

№ л/с плательщика

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Платеж по сроку: _____

Сумма налога (сбора): 1300 руб.

Пеня: _____

Штраф: _____

Итого к уплате: 1300 руб.

Плательщик (подпись): _____

Дата: _____

Квитанция

Кассир