

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ОБРАЗЕЦ

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа



Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма	1600-00			
Плательщик		Сч.№				
		БИК				
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛОГДА Г.ВОЛОГДА		Сч.№				
		БИК				041909001
Банк получателя ИНН 3525147418 КПП 352501001		Сч.№	40101810700000010002			
		Вид оп.				01
Получатель УФК по Вологодской области (Управление Роспотребнадзора по Вологодской области л.сч.04301787600)		Наз. пл.	Очер.плат.			
		Рез.поле				
		Код				
14110807200010039110	19701000		0	0	0	0

Назначение платежа

Госпошлина за выдачу судебного санитарного свидетельства на право плавания

Подписи

Отметки банка

М.П.

