

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

02

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | Шесть тысяч рублей 00 коп.

| | | | | | |
|---|----------------------|----------|-----------------------------|-------------|----------|
| ИНН | КПП | Сумма | 6000 | | |
| Плательщик | | Сч. № | | | |
| Банк плательщика | | БИК | | | |
| Отд.1 Московского ГТУ Банка России | | Сч. № | | | |
| г.Москва | | БИК | 044583001 | | |
| Банк получателя | | Сч. № | | | |
| ИНН 5000001162 | КПП 502401001 | Сч. № | 40101810600000010102 | | |
| Управление Федерального казначейства по Московской области (Министерство здравоохранения Московской области) | | Вид оп. | 01 | Срок плат. | |
| Получатель | | Наз. пл. | | Очер. плат. | 3 |
| 060 1 08 07081 01 0300 110 * | | Код | | Рез. поле | |

Государственная пошлина за предоставление лицензии на осуществление фармацевтической деятельности

Назначение платежа

Подписи

Отметки
банка

* Указывается ОКАТО муниципального образования Московской области по месту осуществления деятельности (с кодами ОКАТО муниципальных образований Московской области, можно ознакомиться в приложении к приказу Госадмтехнадзора Московской области от 08.12.2006 № 13-Пр "О порядке администрирования штрафных платежей")