

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

(по требованию банка 01 или 08)

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью**Шесть тысяч рублей 00 копеек**

ИНН	КПП	Сумма	6000-00		
Реквизиты плательщика		Сч. №			
Плательщик		БИК			
		Сч. №			
Банк плательщика		БИК	044583001		
Отделение 1 Московского ГТУ Банка России г.Москва		Сч. №			
Банк получателя		Сч. №	40101810800000010041		
ИНН 7707089084	КПП 770701001	Сч. №			
УФК по г. Москве (Департамент здравоохранения города Москвы л/с 04731A07330)		Вид оп.	01	Срок. плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	6
Получатель		Код		Рез. поле	
06010807081010300110	45286585000	0	0	0	0

Государственная пошлина за предоставление лицензии на фармацевтическую деятельность (6000-00 руб.);

НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.