

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

(по требованию банка 01 или 08)

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

Дата

Вид платежа

Сумма  
прописью

Две тысячи шестьсот рублей 00 копеек

<b>ИНН</b>	<b>КПП</b>	Сумма	<b>2600-00</b>		
<b>Реквизиты плательщика</b>		Сч. №			
Плательщик		БИК			
Банк плательщика		Сч. №			
<b>Отделение 1 Московского ГТУ Банка России г.Москва</b>		БИК	<b>044583001</b>		
Банк получателя		Сч. №			
<b>ИНН 7707089084</b>	<b>КПП 770701001</b>	Сч. №	<b>40101810800000010041</b>		
<b>УФК по г. Москве (Департамент здравоохранения города Москвы л/с 04731A07330)</b>		Вид оп.	<b>01</b>	Срок. плат.	
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.	<b>6</b>
		Код		Рез. поле	
<b>06010807081010400110</b>	<b>45286585000</b>	0	0	0	0

Государственная пошлина за переоформление лицензии на фармацевтическую деятельность  
в связи с внесением дополнений в сведения об адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности,  
о выполнении работ и об оказании услуг в составе лицензируемого вида деятельности (2600-00 руб.)

НДС не облагается.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.