

ИЗВЕЩЕНИЕ

КАССИР

Индекс документа:	Форма № 1Щ (налог)			
Наименование получателя платежа:	Управление Федерального казначейства по Ростовской области («Центр ГИМС МЧС России по Ростовской области»)			
Налоговый орган*: ИНН	6163021872	КПП:	616301001	
Номер счета получателя платежа:	40101810400000010002			
Наименование банка:	ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской области г. Ростов-на-Дону			
БИК:	046015001	КОРСЧЕТ:		
Наименование платежа:				
Код бюджетной классификации:	17710807070011000110	Код ОКATO:	60401000000	
Платательщик (Ф.И.О.):				
Адрес платателя:				
ИНН платателя:			№ лицевого счета платателя:	
Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате
	100			100
Платательщик (подпись):		Дата:		
* или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа				

КВИТАНЦИЯ

КАССИР

Индекс документа:	Форма № ПД (налог)			
Наименование получателя платежа:	Управление Федерального казначейства по Ростовской области («Центр ГИМС МЧС России по Ростовской области»)			
Налоговый орган*: ИНН	6163021872	КПП:	616301001	
Номер счета получателя платежа:	40101810400000010002			
Наименование банка:	ГРКЦ ГУ Банка России по Ростовской области г. Ростов-на-Дону			
БИК:	046015001	КОРСЧЕТ:		
Наименование платежа:				
Код бюджетной классификации:	17710807070011000110	Код ОКATO:	60401000000	
Платательщик (Ф.И.О.):				
Адрес платателя:				
ИНН платателя:			№ лицевого счета платателя:	
Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пеня	Штраф	Итого к уплате
	100			100
Платательщик (подпись):		Дата:		
* или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа				