

ИЗВЕЩЕНИЕ

КАССИР

Управление Федерального казначейства по Ростовской области («Центр ГИМС МЧС России по Ростовской области»)
 Наименование получателя платежа: _____
 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 ОКЛАТО: 60401000000
 Платательщик (Ф.И.О.): _____
 Адрес платателя: _____

ИНН платателя:		№ лицевого счета платателя:		
Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пени	Штраф	Итого к уплате
	100			100

Платательщик (подпись): _____ Дата: _____
 * или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежей

Индекс документа: _____
 Форма № ГИД (налог)
 Наименование получателя платежа: _____
 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 ОКЛАТО: 60401000000
 Платательщик (Ф.И.О.): _____
 Адрес платателя: _____

ИНН платателя:		№ лицевого счета платателя:		
Платеж по сроку	Сумма налога (сбора)	Пени	Штраф	Итого к уплате
	100			100

Платательщик (подпись): _____

КВИТАНЦИЯ

КАССИР