

## ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ

ДЛЯ ИМЕЮЩИХ СЧЕТ В БАНКЕ на оплату **государственной пошлины** за предоставление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

Электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма прописью | шесть тысяч рублей 00 копеек

ИНН	КПП		
		Сумма	6000-00
Плательщик		Сч. №	
		БИК	
Банк плательщика		Сч. №	
ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской области г.Волгоград		БИК	041806001
Банк получателя		Сч. №	
ИНН 3444050369	КПП 344401001		
УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780		Сч. №	40101810300000010003
		Вид оп.	Срок плат.
		Наз. пл.	Очер. плат.
Получатель		Код	Рез. поле
060 1 08 07081 01 0300 110	18401000000	ТП	МС.00.0000
			0
			00.00.0000
			ГП

Госпошлина за предоставление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

**Вниманию бухгалтера!**

Ответственность за оплату несет ПЛАТЕЛЬЩИК.

Внимательно пишите каждую букву, а особенно цифру. Любая ошибка в реквизитах влечет за собой отнесение Управлением Федерального Казначейства Вашего платежа на **НЕ ВЫЯСНЕННЫЕ** доходы бюджета.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ**  
**ДЛЯ ИМЕЮЩИХ СЧЕТ В БАНКЕ на оплату государственной пошлины за**  
**переоформление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств,**  
**психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих**  
**растений.**

0401060

Поступ. в банк плат. \_\_\_\_\_ Списано со сч. плат. \_\_\_\_\_

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №** \_\_\_\_\_ **Дата** \_\_\_\_\_ **Электронно Вид платежа** \_\_\_\_\_ **01**

Сумма прописью | Две тысячи шестьсот рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма	2600-00		
Плательщик		Сч. №			
Банк плательщика		БИК			
ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской области г.Волгоград		Сч. №			
		БИК	041806001		
Банк получателя		Сч. №			
ИНН 3444050369	КПП 344401001	Сч. №	40101810300000010003		
УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780		Вид оп.		Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	
060 1 08 07081 01 0400 110	18401000000	ТП	МС.00.0000	0	00.00.0000 ГП

Госпошлина за переоформление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Назначение платежа \_\_\_\_\_ Подписи \_\_\_\_\_ Отметки банка \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Вниманию бухгалтера!**

Ответственность за оплату несет ПЛАТЕЛЬЩИК.

Внимательно пишите каждую букву, а особенно цифру. Любая ошибка в реквизитах влечет за собой отнесение Управлением Федерального Казначейства Вашего платежа на **НЕ ВЫЯСНЕННЫЕ** доходы бюджета.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ**  
**ДЛЯ ИМЕЮЩИХ СЧЕТ В БАНКЕ** на оплату государственной пошлины за  
**предоставление дубликата документа** лицензии на деятельность по обороту  
наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию  
наркосодержащих растений.

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №** \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Электронно  
Вид платежа

01

Сумма  
прописью | шестьсот рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма	600-00		
Плательщик		Сч. №			
		БИК			
Банк плательщика		Сч. №			
ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской области г.Волгоград		БИК	041806001		
Банк получателя		Сч. №			
ИНН 3444050369	КПП 344401001	Сч. №	40101810300000010003		
УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780		Вид оп.		Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
Получатель		Код		Рез. поле	
060 1 08 07081 01 0700 110	18401000000	ТП	МС.00.0000	0	00.00.0000 ГП

Госпошлина за предоставление дубликата лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

**Вниманию бухгалтера!**

Ответственность за оплату несет ПЛАТЕЛЬЩИК.

Внимательно пишите каждую букву, а особенно цифру. Любая ошибка в реквизитах влечет за собой отнесение Управлением Федерального Казначейства Вашего платежа на **НЕ ВЫЯСНЕННЫЕ** доходы бюджета.

**ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ ПЛАТЕЖНОГО ПОРУЧЕНИЯ  
 ДЛЯ ИМЕЮЩИХ СЧЕТ В БАНКЕ на оплату государственной пошлины за  
 переоформление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств,  
 психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих  
 растений.**

0401060

Поступ. в банк плат. \_\_\_\_\_ Списано со сч. плат. \_\_\_\_\_

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № \_\_\_\_\_** Дата \_\_\_\_\_ Электронно Вид платежа \_\_\_\_\_ 01

Сумма прописью | шестьсот рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма	600-00	
Платательщик		Сч. №		
Банк плательщика		БИК		
ГРКЦ ГУ Банка России по Волгоградской области г.Волгоград		Сч. №		
		БИК	041806001	
Банк получателя		Сч. №		
ИНН 3444050369	КПП 344401001	Сч. №	40101810300000010003	
УФК по Волгоградской области (министерство здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780		Вид оп.	Срок плат.	
		Наз. пл.	Очер. плат.	
Получатель		Код	Рез. поле	
060 1 08 07081 01 0500 110	18401000000	ТП	МС.00.0000	0 00.00.0000 ГП

Госпошлина за переоформление лицензии на деятельность по обороту наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, культивированию наркосодержащих растений.

Назначение платежа \_\_\_\_\_ Подписи \_\_\_\_\_ Отметки банка \_\_\_\_\_

М.П. \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Вниманию бухгалтера!**  
 Ответственность за оплату несет ПЛАТЕЛЬЩИК.

Внимательно пишите каждую букву, а особенно цифру. Любая ошибка в реквизитах влечет за собой отнесение Управлением Федерального Казначейства Вашего платежа на **НЕ ВЫЯСНЕННЫЕ** доходы бюджета.