

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

## ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Электронно

01

Дата

Вид платежа

Сумма  
прописью

Три тысячи пятьсот рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма	3500-00		
Платательщик		Сч.№			
		БИК			
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД Г. ВОЛГОГРАД		Сч.№			
		БИК	041806001		
Банк получателя ИНН 3444050369 КПП 346001001		Сч.№	40101810300000010003		
		УФК по Волгоградской области (комитет здравоохранения Волгоградской области) л/с 04291A01780	Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель 06010807081010400110 18701000 ТП МС.00.0000 0 0 ГП		Наз. пл.		Очер.плат.	5
		Код		Рез.поле	
Назначение платежа Госпошлина за переоформление лицензии на ..... деятельность					

Подписи

Отметки банка

М.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Согласовано 03.01.15г.

*[Handwritten signature]*