

Извещение



УФК по Воронежской обл.(ГУ МВД России по Воронежской области)

(наименование получателя платежа)
3666026374 366601001 40101810500000010004
ИНН получателя платеж: (КПП) (номер счета получателя платежа)
ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ
(наименование банка)
БИК: 042007001 Кор/сч.:
загранпаспорт (нового образца) до 14 лет
(наименование платежа)
20701000 КБК: 18810806000018006110
(ОКТМО) (Код бюджетной классификации КБК)
Плательщик ФИО:
Адрес плательщика:
ИНН плательщика: №/с плательщика
Сумма: 2500,00 руб. Дата: ____ 20 __ г.
Плательщик (подпись): _____

При оплате госпошлины необходимо при себе иметь документ удостоверяющий личность

Извещение



УФК по Воронежской обл.(ГУ МВД России по Воронежской области)

(наименование получателя платежа)
3666026374 366601001 40101810500000010004
ИНН получателя платеж: (КПП) (номер счета получателя платежа)
ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ
(наименование банка)
БИК: 042007001 Кор/сч.:
загранпаспорт (нового образца) до 14 лет
(наименование платежа)
20701000 КБК: 18810806000018006110
(ОКТМО) (Код бюджетной классификации КБК)
Плательщик ФИО:
Адрес плательщика:
ИНН плательщика: №/с плательщика
Сумма: 2500,00 руб. Дата: ____ 20 __ г.
Плательщик (подпись): _____

При оплате госпошлины необходимо при себе иметь документ удостоверяющий личность

Извещение



УФК по Воронежской обл.(ГУ МВД России по Воронежской области)

(наименование получателя платежа)
3666026374 366601001 40101810500000010004
ИНН получателя платеж: (КПП) (номер счета получателя платежа)
ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ
(наименование банка)
БИК: 042007001 Кор/сч.:
загранпаспорт (нового образца) до 14 лет
(наименование платежа)
20701000 КБК: 18810806000018006110
(ОКТМО) (Код бюджетной классификации КБК)
Плательщик ФИО:
Адрес плательщика:
ИНН плательщика: №/с плательщика
Сумма: 2500,00 руб. Дата: ____ 20 __ г.
Плательщик (подпись): _____

При оплате госпошлины необходимо при себе иметь документ удостоверяющий личность

Извещение



УФК по Воронежской обл.(ГУ МВД России по Воронежской области)

(наименование получателя платежа)
3666026374 366601001 40101810500000010004
ИНН получателя платеж: (КПП) (номер счета получателя платежа)
ОТДЕЛЕНИЕ ВОРОНЕЖ
(наименование банка)
БИК: 042007001 Кор/сч.:
загранпаспорт (нового образца) до 14 лет
(наименование платежа)
20701000 КБК: 18810806000018006110
(ОКТМО) (Код бюджетной классификации КБК)
Плательщик ФИО:
Адрес плательщика:
ИНН плательщика: №/с плательщика
Сумма: 2500,00 руб. Дата: ____ 20 __ г.
Плательщик (подпись): _____

При оплате госпошлины необходимо при себе иметь документ удостоверяющий личность