

Извещение**Сбербанк России**УФК МФ РФ по Калининградской обл.КПП 390601001

(наименование получателя платежа)

390402076827701000

ИНН налогового органа

Код ОКТМО

40101810000000010002 в ГР КЦ ГУ Банка России по Калинингр. обл.

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК 042748001

Гос. Пошлина18810807141011000110

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.)

Адрес плательщика

ИНН плательщика _____

№ л/с плательщика _____

Платеж по сроку _____

Сумма налога (сбора) _____

Пеня _____ Штраф _____

Итого к уплате 2000

руб.

Плательщик (подпись)

Дата

Кассир

Извещение**Сбербанк России**УФК МФ РФ по Калининградской обл.КПП 390601001

(наименование получателя платежа)

390402076827701000

ИНН налогового органа

Код ОКТМО

40101810000000010002 в ГР КЦ ГУ Банка России по Калинингр. обл.

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК 042748001

Гос. Пошлина18810807141011000110

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.)

Адрес плательщика

ИНН плательщика _____

№ л/с плательщика _____

Пеня _____ Штраф _____

Итого к уплате 2000

руб.

Плательщик (подпись)

Дата

Кассир

Извещение**Сбербанк России**УФК МФ РФ по Калининградской обл.КПП 390601001

(наименование получателя платежа)

390402076827701000

ИНН налогового органа

Код ОКТМО

40101810000000010002 в ГР КЦ ГУ Банка России по Калинингр. обл.

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК 042748001

Гос. Пошлина18810807141011000110

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.)

Адрес плательщика

ИНН плательщика _____

№ л/с плательщика _____

Платеж по сроку _____

Сумма налога (сбора) _____

Пеня _____ Штраф _____

Итого к уплате 2000

руб.

Плательщик (подпись)

Дата

Кассир

Извещение**Сбербанк России**УФК МФ РФ по Калининградской обл.КПП 390601001

(наименование получателя платежа)

390402076827701000

ИНН налогового органа

Код ОКТМО

40101810000000010002 в ГР КЦ ГУ Банка России по Калинингр. обл.

(номер счета получателя платежа)

(наименование банка)

БИК 042748001

Гос. Пошлина18810807141011000110

(наименование платежа)

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф.И.О.)

Адрес плательщика

ИНН плательщика _____

№ л/с плательщика _____

Пеня _____ Штраф _____

Итого к уплате 2000

руб.

Плательщик (подпись)

Дата

Кассир