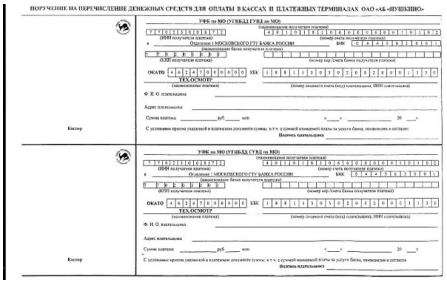
Оплата за техосмотр. Реквизиты.

Автор: Administrator
30.06.2011 20:45 - Обновлено 30.06.2011 22:29

Техосмотр в г. Пушкино Московской обл..

Приводим примеры платежных документов для физических лиц. Реквизиты для оплаты по безналичному расчету для юридических лиц такие же.



ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОПЛАТЫ В КАССАХ И ПЛАТЕЖНЫХ ТЕРМИНАЛАХ ОАО «АБ «ПУШКИНО»

УФК по МО (ГУ ВБ.12 ГУВД по МО)

ИНН получателя платежа: 7 7 1 2 1 3 0 8 1 7 | Номер лицевого счета получателя платежа: 4 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 0 1 0 1 0 1

в Отделение 1 МОСКОВСКОГО ГТУ БАНКА РОССИИ | БИК: 0 4 4 5 2 5 0 0 1

(наименование банка получателя платежа)

Р Е Д Б Е Р Д

(КПП получателя платежа) | (номер кор./счета банка получателя платежа)

ОКАТО: 4 6 2 4 7 0 0 0 0 0 | КБК: 1 8 8 1 1 3 0 2 0 2 0 0 0 0 1 1 3 0

ТЕХОСМОТР

(наименование платежа) | (номер лицевого счета (код) плательщика, ИНН плательщика)

Ф. И. О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. ____ коп. «____» _____ 20 ___ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Подпись плательщика

Кассир

УФК по МО (ГУ ВБ.12 ГУВД по МО)

ИНН получателя платежа: 7 7 1 2 1 3 0 8 1 7 | Номер лицевого счета получателя платежа: 4 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 1 0 1 0 1

в Отделение 1 МОСКОВСКОГО ГТУ БАНКА РОССИИ | БИК: 0 4 4 5 2 5 0 0 1

(наименование банка получателя платежа)

Р Е Д Б Е Р Д

(КПП получателя платежа) | (номер кор./счета банка получателя платежа)

ОКАТО: 4 6 2 4 7 0 0 0 0 0 | КБК: 1 8 8 1 1 3 0 2 0 2 0 0 0 0 1 1 3 0

ТЕХОСМОТР

(наименование платежа) | (номер лицевого счета (код) плательщика, ИНН плательщика)

Ф. И. О. плательщика

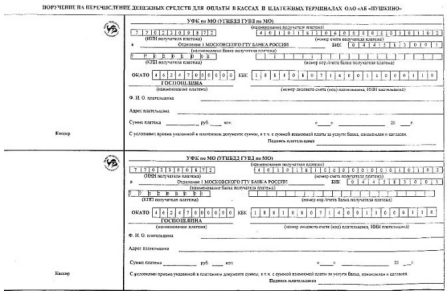
Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. ____ коп. «____» _____ 20 ___ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Подпись плательщика

Кассир



ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОПЛАТЫ В КАССАХ И ПЛАТЕЖНЫХ ТЕРМИНАЛАХ ОАО «АБ «ПУШКИНО»

УФК по МО (ГУ ВБ.12 ГУВД по МО)

ИНН получателя платежа: 7 7 1 2 1 3 0 8 1 7 | Номер лицевого счета получателя платежа: 4 0 1 0 1 8 1 0 4 0 0 0 0 0 1 0 1 0 1

в Отделение 1 МОСКОВСКОГО ГТУ БАНКА РОССИИ | БИК: 0 4 4 5 2 5 0 0 1

(наименование банка получателя платежа)

Р Е Д Б Е Р Д

(КПП получателя платежа) | (номер кор./счета банка получателя платежа)

ОКАТО: 4 6 2 4 7 0 0 0 0 0 | КБК: 1 8 8 1 1 3 0 2 0 2 0 0 0 0 1 1 3 0

ГОСПОШЛИНА

(наименование платежа) | (номер лицевого счета (код) плательщика, ИНН плательщика)

Ф. И. О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. ____ коп. «____» _____ 20 ___ г.

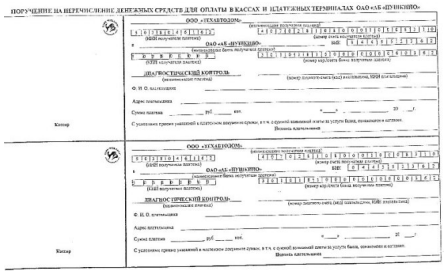
С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т. ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен

Подпись плательщика

Кассир

Оплата за техосмотр. Реквизиты.

Автор: Administrator
30.06.2011 20:45 - Обновлено 30.06.2011 22:29



ПОРУЧЕНИЕ НА ПЕРЕЧИСЛЕНИЕ ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ ДЛЯ ОПЛАТЫ В КАССАХ И ПЛАТЕЖНЫХ ТЕРМИНАЛАХ ОАО «АБ «ПУШКИНО»

ООО «ПЛАНЕТОЛОГ»

(наименование получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 7 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0 1

(номер счета получателя платежа)

(ИНН получателя платежа)

в ОАО «АБ «ПУШКИНО» БИК 4 4 5 4 7 0 7 5 5

(наименование банка получателя платежа)

Б А Н К Р О С С И И

(ИНН получателя платежа)

0 4 4 5 4 7 0 7 5

(номер корсчета банка получателя платежа)

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

(назначение платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика, ИНН плательщика)

Ф. И. О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. ____ коп. «____» _____ 20 ___ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика

Кассир

ООО «ПЛАНЕТОЛОГ»

(наименование получателя платежа)

4 0 7 0 2 8 1 0 7 0 0 0 0 0 0 0 1 1 0 1

(номер счета получателя платежа)

(ИНН получателя платежа)

в ОАО «АБ «ПУШКИНО» БИК 4 4 5 4 7 0 7 5 5

(наименование банка получателя платежа)

Б А Н К Р О С С И И

(ИНН получателя платежа)

0 4 4 5 4 7 0 7 5

(номер корсчета банка получателя платежа)

ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ

(назначение платежа)

(номер лицевого счета (код) плательщика, ИНН плательщика)

Ф. И. О. плательщика

Адрес плательщика

Сумма платежа _____ руб. ____ коп. «____» _____ 20 ___ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика

Кассир