

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

ИНН

КПП

Сумма

Платательщик

Сч. №

БИК

Сч. №

Банк плательщика

РКЦ Нарьян-Мар г.Нарьян-Мар

БИК

041125000

Сч. №

Банк получателя

ИНН 8300010607

КПП 298301001

Сч. №

40101810400000010001

УФК по Архангельской области и Ненецкому
автономному округу (ГУ - региональное отделение Фонда
социального страхования Российской Федерации по
Ненецкому АО)

Вид оп.

01

Срок плат.

Наз пл.

Очер. плат.

3

Код

Рез. поле

Получатель

39310202050071000160

11851000

ТП

МС. 01. 2015

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний за январь 2015г. _%, класс проф.риска_ Рег.№

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М. П.