

# О Б Р А З Е Ц Н / С П Е Н И , Ш Т Р А Ф Ы

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № 8528**

10.03.2016

электронно

(101)

Дата

Вид платежа

08

Сумма  
прописью

Три тысячи сто девяносто шесть рублей

ИНН 49XXXXXXXX	КПП 49XXXXXXXX	Сумма	3196=
ОАО "ММЗ"		Сч. №	40702978700000270220
Платательщик		БИК	044442797
ОАО КБ "Магаданский" г.Магадан		Сч. №	30101810100000000797
Банк плательщика		БИК	044442001
Отделение Магадан г.Магадан		Сч. №	
Банк получателя		Сч. №	40101810300000010001
ИНН 4909039203	КПП 490901001	Вид оп.	01
УФК по Магаданской области (Государственное учреждение - Магаданское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации л/с 04474010020)		Наз пл.	Срок плат.
Получатель		Код	Очер. плат. 5
			Рез. поле

(104)	(105)	(106)	(107)	(108)	(109)	(110)
КБК	ОКТМО	Основание платежа ТП (ЗД)	Периодичность обяз. платежа МС.02.2016	0	0	0
39310202050072100160	44701000					

(24) Назначение платежа Уплата пени (штрафа) по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний (№ требования, дата, рег. № 49XXXXXXXXX)

Срок уплаты	№ требования	Дата требования	
39310202050073000160	44701000	ТР	05.03.2016
39310202050073000160	44701000	АП/АР	0
39311620020076000140	44701000	ТР	05.03.2016
39311620020076000140	44701000	АП/АР	0

Подписи

Отметки банка

М. П.