|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 0401060 |
| Поступ. в банк плат. |  | Списано со сч. плат. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | Дата |  |  |  |  | Вид платежа |  |  |  |
| Сумма прописью |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИНН** |  |  |  | **КПП** |  |  | Сумма | **3500=** |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Сч.№ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Плательщик |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | БИК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Сч.№ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Банк плательщика |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ОТДЕЛЕНИЕ- НБ РЕСПУБЛИКА МОРДОВИЯ БАНКА РОССИИ//УФК по Республике Мордовия г. Саранск** | БИК |  | **018952501** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Сч.№ |  | **40102810345370000076** |  |  |  |
| Банк получателя |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ИНН 1325126625** |  |  | **КПП 132601001** |  |  | Сч.№ |  | **03100643000000010900** |  |  |  |
| **УФК по Республике Мордовия (Минздрав Республики Мордовия)** |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Вид оп. |  |  |  | Срок плат. |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | Наз.пл. |  |  |  | Очер.плат. |  |  |  |
| Получатель |  |  |  |  |  | Код |  |  |  |  | Рез. поле |  |  |  |
| **060 1 08 07081 01 0400 110** | **89701000 (ОКТМО)**  | **0** | **0** |  | **0** |  |  |  |  | **0** |  |  |  |
| **060 1 08 07081 01 0400 110 за переоформление лицензии в связи с внесением дополнений в сведения об адресах мест осуществления лицензируемого вида деятельности, о выполняемых работах и об оказываемых услугах в составе лицензируемого вида деятельности** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Назначение платежа |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Подписи |  |  |  |  |  |  | Отметки банка |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| М.П. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |