

X - линия отреза

<b>Извещение</b>	УФК по Ростовской области (5804, ОГБУЗ ЦГиЭ № 5 ФМБА России № с 20586Х49740)		Форма № ПД-4сб (налог) 614301001
	КПП		
	(наименование получателя платежа)		
	6143047086		60712000000
	(ИНН налогового органа*)		и его сокращенное наименование (Код ОКАТО)
	40501810260152000001		в Отделение Ростов-на-Дону
	(номер счета получателя платежа)		(наименование банка)
	БИК	046015001	Кор/сч.
	Очередное гигиеническое обучение		0000000000000000130
	(наименование платежа)		(код бюджетной классификации)
Плательщик (Ф.И.О.): _____			
Адрес плательщика: _____			
ИНН плательщика _____		№ л/с плательщика _____	
Сумма: _____ руб. _____ коп.			
Плательщик (подпись) _____		Дата _____ 20 ____ г.	
*Или иной государственный орган исполнительной власти			
<b>Кассир</b>			