

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

08

Сумма
прописью

ИНН	КПП	Сумма				
Платательщик		Сч. №				
Банк плательщика		БИК				
		Сч. №				
ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г. АРХАНГЕЛЬСК		БИК	041117001			
Банк получателя		Сч. №				
ИНН 8300010607	КПП 298301001	Сч. №	40101810500000010003			
УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ГУ - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Ненецкому АО) Получатель		Вид оп.	01	Срок плат.	3	
		Наз пл.		Очер. плат.		
		Код		Рез. поле		
39310202050071000160	11851000	ТП	МС.01.2018	0	0	ВЗ

Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний за январь 2018г. 0,2%, класс проф.риска 1. Рег.№

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М. П.

ПЕНИ 39310202050072100160

ШТРАФ 39310202050073000160

с 03.05.2018г. - изменение расчетного счета

ОБРАЗЕЦ