

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

0401060

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью

Ноль рублей

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч. №			
Банк плательщика		БИК			
РКЦ Нарьян-Мар г.Нарьян-Мар		Сч. №			
Банк получателя		БИК	041125000		
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.	3
		Наз пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
		Получатель			
39310202090071000160	11851000	ТП	МС.01.2015		

Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за январь 2015г. Рег.№

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М. П.