

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

0

Вид платежа

101

Сумма
прописью

6

60	ИНН плательщика	102	КПП 0	Сумма	7				
Наименование плательщика				Сч.№	9	Р/с плательщика			
8	Плательщик			БИК	11	310101001			
Центральный Республиканский Банк Донецкой Народной Республики				Сч.№	0				
Банк плательщика				10					
Центральный Республиканский Банк Донецкой Народной Республики				БИК	14	310101001			
Банк получателя				Сч.№	0				
13									
61	ИНН 51001431	103	КПП 0	Сч.№	17	40101810720000011001			
КАЗНАЧЕЙСТВО ДОНЕЦКОЙ НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКИ (Минэкономразвития ДНР, л/с 04011000170)									
16	Получатель			Вид оп.	0	Срок плат.	0		
				Наз. пл.	0	Очер. плат.	0		
				Код	0	Рез. поле			
12011501014010000140	1410136300	0	0	107	0	108	0	109	0
104	105	106	0	107	0	108	0	109	110

24

Назначение платежа *переоформление лицензии в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров; наименование учреждения, ИНН (ИКЮЛ) учреждения*

Подписи

Отметки банка

М.П.