Извещение

Форма №ПД4

УФК по Удмуртской Республике (Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике)
(наименование получателя платежа)

1831015135 (ИНН получателя платежа) 40101810200000001000 1 (номер счета получателя платежа)

в Отделение - НБ Удмуртская Республика БИК 049401001
(наименование банка получателя платежа)

Код бюджетной классификации 39311706020076000180

Страховые взносы ФСС добров.на себя 94701000 Рег. №1801000000
(наименование платежа) (код ОКТМО) (регистрационный номер плательщика)

Ф.И.О плательщика Петрова Мария ЮрьевнаИНН 183000000000

Адрес плательщика Ижевск, ул.Бабушкина, 7-21

Сумма платежа 3302 руб. 17 коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.
Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 20 __ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика

Кассир

Форма №ПД4

УФК по Удмуртской Республике (Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике)
(наименование получателя платежа)

1831015135 (ИНН получателя платежа) 40101810200000001000 1 (номер счета получателя платежа)

в Отделение - НБ Удмуртская Республика БИК 049401001
(наименование банка получателя платежа)

Код бюджетной классификации 39311706020076000180

Страховые взносы ФСС добров.на себя 94701000 Рег. №1801000000
(наименование платежа) (код ОКТМО) (регистрационный номер плательщика)

Ф.И.О плательщика Петрова Мария ЮрьевнаИНН 183000000000

Адрес плательщика Ижевск, ул.Бабушкина, 7-21

Сумма платежа 3302 руб. 17 коп. Сумма платы за услуги _____ руб. ____ коп.
Итого _____ руб. _____ коп. "____" _____ 20 __ г.

С условиями приема указанной в платежном документе суммы, в т.ч. с суммой взимаемой платы за услуги банка, ознакомлен и согласен.

Подпись плательщика _____

Квитанция
Кассир