

Образец заполнения с 01 января 2021 года

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ № _____

Дата _____

Вид платежа _____

Сумма прописью			
ИНН	КПП	Сумма	
Плательщик		Сч. №	
		БИК	
Банк плательщика ОТДЕЛЕНИЕ КАЛИНИНГРАД БАНКА РОССИИ//УФК по Калининградской области г. Калининград		Сч. №	
		БИК	012748051
Банк получателя ИНН 3906030024 КПП 390601001 УФК по Калининградской области (ФБУ «Калининградский ЦСМ», л/с 20356Х20630)		Сч. №	40102810545370000028
		Сч. №	03214643000000013500
Получатель		Вид оп.	01
		Наз. пл.	Срок плат.
		Код	Очер. плат.
		Рез. поле	
00000000000000000130			

00000000000000000130 За проверку средств измерений по счету №..... от в т.ч. НДС

Назначение платежа _____

Подписи _____

Отметки банка _____

М. П.