

ОБРАЗЕЦ КВИТАНЦИИ ОБ ОПЛАТЕ ГОСПОШЛИНЫ (ФИЗ.ЛИЦА)

Извещение	Получатель: <u>УФК ПО РК (ИНСПЕКЦИЯ ПО НАДЗОРУ ЗА ТЕХ. СОСТ. САМОХОДНЫХ МАШИН ДР. ВИДОВ ТЕХНИКИ РК Л/С 04752203340)</u> ИНН: <u>9102029083</u> КПП: <u>910201001</u> Код ОКТМО: * <u> </u> Р/сч.: <u>40101810335100010001</u> Наименование банка: <u>ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ Г.СИМФЕРОПОЛЬ</u> БИК: <u>043510001</u> КБК: <u>83810807142011000110</u> Назначение платежа: <u>Государственная пошлина за</u>
	Ф.И.О Плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Дата: " ____ " _____ 20__ г. Подпись плательщика: _____
Квитанция	Получатель: <u>УФК ПО РК (ИНСПЕКЦИЯ ПО НАДЗОРУ ЗА ТЕХ. СОСТ. САМОХОДНЫХ МАШИН ДР. ВИДОВ ТЕХНИКИ РК Л/С 04752203340)</u> ИНН: <u>9102029083</u> КПП: <u>910201001</u> Код ОКТМО: * <u> </u> Р/сч.: <u>40101810335100010001</u> Наименование банка: <u>ОТДЕЛЕНИЕ РЕСПУБЛИКА КРЫМ Г.СИМФЕРОПОЛЬ</u> БИК: <u>043510001</u> КБК: <u>83810807142011000110</u> Назначение платежа: ** <u>Государственная пошлина за</u>
	Ф.И.О. плательщика: _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика: _____ № л/сч. плательщика: _____ Сумма платежа: _____ руб. _____ коп. Дата: " ____ " _____ 20__ г. Подпись плательщика: _____

(*) - поле ОКТМО соответствует коду муниципального района или городского округа, где расположено структурное подразделение инспекции (ОКТМО не должно быть равно 0, [таблица ОКТМО прилагается](#))

(**) - Назначение платежа соответствует КБК.