|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Извещение**  **Кассир** | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Форма №ПД-4сб (налог)** | |  | | |  |  | |  | |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | **УФК по Чукотскому автономному округу (ОПФР по Чукотскому автономному округу л/с 04884П88000)** | |  | | **(наименование получателя платежа)** |  | | **ИНН 8700000233 КПП 870901001** | **ОКТМО 77701000** | | **ИНН налогового органа (\*) и его сокращенное наименование** | **(Код ОКТМО)** | | **03100643000000018800 в ОТДЕЛЕНИЕ АНАДЫРЬ БАНКА РОССИИ//УФК ПО ЧУКОТСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ г. Анадырь** | | | **(номер счета получателя платежа) (наименование банка)** | |   **БИК: 017719101 Кор./сч.: 40102810745370000064**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Дополнительные страховые взносы** | | **39210202041061100160** | | **(наименование платежа)** | | **(код бюджетной классификации КБК)** | | Плательщик (Ф.И.О.) |  | | | | Адрес плательщика: |  | | |   № л/с плательщика (СНИЛС) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_  **Сумма: руб. \_\_\_\_ коп.**  **Плательщик (подпись): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.**  **<\*> или иной государственный орган исполнительной власти** |
| Квитанция  Кассир | |  |  | | --- | --- | | **УФК по Чукотскому автономному округу (ОПФР по Чукотскому автономному округу л/с 04884П88000)** |  | | (наименование получателя платежа) |  | | **ИНН 8700000233 КПП 870901001 ОКТМО 77701000** |  | | ИНН налогового органа (\*) и его сокращенное наименование (Код ОКТМО) |  | | **03100643000000018800 в ОТДЕЛЕНИЕ АНАДЫРЬ БАНКА РОССИИ//УФК ПО ЧУКОТСКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ г. Анадырь** | | | (номер счета получателя платежа) (наименование банка) | |   **БИК: 017719101 Кор./сч.: 40102810745370000064**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Дополнительные страховые взносы** | | **39210202041061100160** | | (наименование платежа) | | (код бюджетной классификации КБК) | | Плательщик (Ф.И.О.) |  | | | | Адрес плательщика: |  | | |   № л/с плательщика (СНИЛС) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ \_\_\_\_  Сумма: руб. \_\_\_\_ коп.  Плательщик (подпись): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_г.  <\*> или иной государственный орган исполнительной власти |

**Выделенные поля заполняются плательщиком дополнительных страховых взносов.**

**Указание СНИЛС обязательно!**