

✂ - линия отреза

✂ - линия отреза

<b>Извещение</b>	<i>Форма № ПД-4сб (налог)</i>
	<b>УФК по Московской области (ОСФР по г. Москве и Московской области, л/с 04484Ф73010)</b>
	КПП <b>772501001</b>
	(наименование получателя платежа)
	<b>7703363868</b>
	<b>46000000</b>
<b>Кассир</b>	(ИНН налогового органа <sup>*)</sup> <b>03100643000000014800</b> и его сокращенное наименование <b>ГУ Банка России по ЦФО// УФК по Московской области, г. Москва</b> (Код ОКТМО)
	(номер счета получателя платежа) <b>40102810845370000004</b> (наименование банка)
	БИК <b>004525987</b> Кор/сч.
	<b>Страховые взносы, уплачиваемые лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию</b>
	<b>797 1 02 05000 06 1000 160</b>
	(наименование платежа) (код бюджетной классификации)
	Плательщик (Ф.И.О.): <b>Фамилия Имя Отчество</b>
	Адрес плательщика: <b>111111, Московская область, ул. XXXXXXXXX, д. X, кв. X</b>
	ИНН плательщика <b>XXXXXXXXXXXXX</b> Рег. № плательщика <b>XXX-XXX-XXXXXX</b>
	Сумма: <b>XXX</b> руб. <b>XX</b> коп.
	Плательщик (подпись) _____ Дата <b>XX.XX</b> 20 <b>XX</b> г.
	<small>*Или иной государственный орган исполнительной власти</small>
<b>Квитанция</b> <b>Кассир</b>	<i>Форма № ПД-4сб (налог)</i>
	<b>УФК по Московской области (ОСФР по г. Москве и Московской области, л/с 04484Ф73010)</b>
	КПП <b>772501001</b>
	(наименование получателя платежа)
	<b>7703363868</b>
	<b>46000000</b>
	(ИНН налогового органа <sup>*)</sup> <b>03100643000000014800</b> и его сокращенное наименование <b>ГУ Банка России по ЦФО// УФК по Московской области, г. Москва</b> (Код ОКТМО)
	(номер счета получателя платежа) <b>40102810845370000004</b> (наименование банка)
	БИК <b>004525987</b> Кор/сч.
	<b>Страховые взносы, уплачиваемые лицами, добровольно вступившими в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию</b>
	<b>797 1 02 05000 06 1000 160</b>
	(наименование платежа) (код бюджетной классификации)
Плательщик (Ф.И.О.): <b>Фамилия Имя Отчество</b>	
Адрес плательщика: <b>111111, Московская область, ул. XXXXXXXXX, д. X, кв. X</b>	
ИНН плательщика <b>XXXXXXXXXXXXX</b> Рег. № плательщика <b>XXX-XXX-XXXXXX</b>	
Сумма: <b>XXX</b> руб. <b>XX</b> коп.	
Плательщик (подпись) _____ Дата <b>XX.XX</b> 20 <b>XX</b> г.	
<small>*Или иной государственный орган исполнительной власти</small>	

✂ - линия отреза