

Извещение

Форма № ПД-4сб (налог)

Статус плательщика _____

**УФК по Ярославской области (ГКУ ЯО
«Государственный архив Ярославской области»)** КПП **760601001**
(наименование получателя платежа)

7606024235 и его сокращенное наименование **78701000**
ИНН налогового органа* (Код ОКТМО)

40101810700000010010 В **Отделение Ярославль г.
Ярославль**
(номер счета получателя платежа) (наименование банка)

БИК: **047888001** Кор./сч.: _____
92011301992020000130
(наименование платежа) (код бюджетной классификации КБК)

Плательщик (Ф.И.О) _____
Адрес плательщика: _____

ИНН плательщика: _____ с плательщика _____ № л/

Сумма: _____ руб. _____ коп. Статус: _____

Плательщик (подпись): _____ Дата: _____ 20 ____ г.
** или иной государственный орган исполнительной власти*

Кассир

Квитанция

Кассир

**УФК по Ярославской области (ГКУ ЯО
«Государственный архив Ярославской области»)** КПП **760601001**
(наименование получателя платежа)

7606024235 и его сокращенное наименование **78701000**
ИНН налогового органа* (Код ОКТМО)

40101810700000010010 В **Отделение Ярославль г.
Ярославль**
(номер счета получателя платежа) (наименование банка)

БИК: **047888001** Кор./сч.: _____
92011301992020000130
(наименование платежа) (код бюджетной классификации КБК)

Плательщик (Ф.И.О) _____
Адрес плательщика: _____

ИНН плательщика: _____ с плательщика _____ № л/

Сумма: _____ руб. _____ коп. Статус: _____

Плательщик (подпись): _____ Дата: _____ 20 ____ г.
** или иной государственный орган исполнительной власти*