

Оплата по QR-коду:



Форма № ПД-4сб (налог)

УФК по Ленинградской области (ГКУЗ ЛОПНД, л/с 04452005940)
(наименование получателя платежа)

КПП 4 7 0 4 0 1 0 0 1

7 8 2 5 1 3 3 9 0 3

ИНН налогового органа*

и его сокращенное наименование

4 1 0 0 0 0 0 0 0

(код ОКТМО)

0 3 1 0 0 6 4 3 0 0 0 0 0 0 0 0 1 4 5 0 0

(номер счета получателя платежа)

в СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ/УФК по Ленинградской области г. Санкт-Петербург
(наименование банка)

БИК: 0 4 4 0 3 0 0 9 8

Кор./сч.: 4 0 1 0 2 8 1 0 7 4 5 3 7 0 0 0 0 0 9 8

Медицинские услуги
(наименование платежа)

986 1 13 0199202.0039 130

(код бюджетной классификации)

Плательщик (Ф. И. О.)

Адрес плательщика:

ИНН плательщика:

№ л/с плательщика

№ л/с плательщика

Сумма платежа:

300,00 руб.

Комиссия:

Плательщик (подпись):

Итого к уплате:

Дата: