

РАСПОРЯЖЕНИЕ НА ПЕРЕВОД
денежных средств без открытия банковского счета для оплаты налогов, сборов, страховых взносов и иных платежей в бюджетную систему Российской Федерации

I. ИНФОРМАЦИЯ О НАЛОГОПЛАТЕЛЬЩИКЕ

1.1. Налогоплательщик – физическое лицо

Фамилия											Имя					
Отчество (при наличии)																
ИНН ¹											КПП					
Паспорт:	Серия				Номер											
Кем выдан																
Дата выдачи											Код подразделения					

Телефон +7949 _____

II. ИНФОРМАЦИЯ О ПОЛУЧАТЕЛЕ

БИК	0	4	2	1	5	7	9	0	1		Банк получателя	Отделение Донецк Банк России/ УФК по Донецкой Народной Республике, г. Донецк						
-----	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	-----------------	--	--	--	--	--	--	--

Сч. №	0	3	2	1	4	6	4	3	0	0	0	0	0	0	1	8	2	0	0
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН администратора доходов бюджета	7	7	1	6	1	0	3	3	9	1									
------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

КПП администратора доходов бюджета	9	3	1	1	4	3	0	0	1	1									
------------------------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Получатель	Управление Федерального Казначейства Донецкой Народной Республики (ДОННАСА – филиал НИУ МГСУ)																		
------------	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

III. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЖЕ

Сумма платежа (цифрами):	рублей _____ копеек																		
--------------------------	---------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Назначение платежа	(лицевой счет № 20826ZZU780 (заполнять <u>обязательно!</u>)																				
	Оплата за	<u>обучение</u>										Группа _____									
	Период																				
	ФИО (студента)																				

Статус плательщика (101)	20																		
--------------------------	----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

КБК (104)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	3	0
-----------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ОКТМО (105)	2	1	7	1	9	0	0	0											
-------------	---	---	---	---	---	---	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Значение основания платежа(106)																			
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Налоговый период/код таможенного органа (107) ²																			
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

№ документа (108) ³																			
--------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Дата документа (109)
----------------------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Тип платежа (110)																			
-------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Код (п 22) ⁴																			
-------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ответственность за данные, предоставленные в данном распоряжении, несет плательщик. Телефон для сверки оплаты +7 949 341 45 58 с 09.00 ч. до 16.00 ч.

Подпись _____

¹ указываем значение «0» **при отсутствии** у плательщика идентификационного номера налогоплательщика Российской Федерации

² Значение поля указывается в зависимости от вида платежа

³ Значение поля указывается в зависимости от вида платежа

⁴ Значение поля (УИН) указывается в зависимости от вида платежа