|  |  |
| --- | --- |
| **Квитанция**  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.  **УФК по Московской области**  (Министерство экологии и природопользования Московской области  л/с 04482000740)  (Получатель платежа)  **ИНН** 5018061444 **КПП** 502401001  **Номер казначейского счета** 03100643000000014800  **ЕКС (единый казначейский счёт)** 40102810845370000004  **Банк получателя** ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области г. Москва  **БИК ТОФК** 004525987  **КБК** 00911502020020000140 **код ОКТМО** 46744000  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество плательщика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес плательщика  **Сбор за приём теоретического экзамена по безопасности эксплуатации самоходной машины**  Наименование платежа  Сумма платежа **240 руб.00 коп**. Плательщик подпись | **Квитанция**  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.  **УФК по Московской области**  (Министерство экологии и природопользования Московской области  л/с 04482000740)  (Получатель платежа)  **ИНН** 5018061444 **КПП** 502401001  **Номер казначейского счета** 03100643000000014800  **ЕКС (единый казначейский счёт)** 40102810845370000004  **Банк получателя** ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области г. Москва  **БИК ТОФК** 004525987  **КБК** 00911502020020000140 **код ОКТМО** 46744000  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество плательщика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес плательщика  **Сбор за приём теоретического экзамена по безопасности эксплуатации самоходной машины**  Наименование платежа  Сумма платежа **240 руб.00 коп**. Плательщик подпись |
| **Квитанция**  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.  **УФК по Московской области**  (Министерство экологии и природопользования Московской области  л/с 04482000740)  (Получатель платежа)  **ИНН** 5018061444 **КПП** 502401001  **Номер казначейского счета** 03100643000000014800  **ЕКС (единый казначейский счёт)** 40102810845370000004  **Банк получателя** ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области г. Москва  **БИК ТОФК** 004525987  **КБК** 00911502020020000140 **код ОКТМО** 46744000  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество плательщика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес плательщика  **Сбор за приём теоретического экзамена по безопасности эксплуатации самоходной машины**  Наименование платежа  Сумма платежа **240 руб.00 коп**. Плательщик подпись | **Квитанция**  «\_\_\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г.  **УФК по Московской области**  (Министерство экологии и природопользования Московской области  л/с 04482000740)  (Получатель платежа)  **ИНН** 5018061444 **КПП** 502401001  **Номер казначейского счета** 03100643000000014800  **ЕКС (единый казначейский счёт)** 40102810845370000004  **Банк получателя** ГУ Банка России по ЦФО//УФК по Московской области г. Москва  **БИК ТОФК** 004525987  **КБК** 00911502020020000140 **код ОКТМО** 46744000  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Фамилия, имя, отчество плательщика  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адрес плательщика  **Сбор за приём теоретического экзамена по безопасности эксплуатации самоходной машины**  Наименование платежа  Сумма платежа **240 руб.00 коп**. Плательщик подпись |