

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Областное бюро судебно-медицинской экспертизы"

440013, Россия, Пензенская обл., г. Пенза, ул. Светлая, д.ст1Д, тел.: 8(8412)46-77-71

ИНН: 5835013030

КПП: 583401001

Образец заполнения платежного поручения

ОКЦ №1 Волго-Вятского ГУ Банка России/УФК по Пензенской области г. Пенза		БИК	042202113	
		Сч. №	40102810245370000113	
Банк получателя				
ИНН: 5835013030	КПП: 583401001			
Министерство финансов Пензенской области (л/с 855010713 ГБУЗ "Областное бюро судебно-медицинской экспертизы")		Сч. №	03224643560000005500	
			01	Срок плат.
		Вид оп.	Очер. плат.	
		Наз. пл.	Рез. поле	
Получатель				

Поля "Вид платежа", "Назначение платежа" заполняются пользователем самостоятельно.

Назначение платежа