

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

Сумма
прописью**Семь тысяч пятьсот рублей 00 копеек**

ИНН	КПП	Сумма	7 500-00		
Платательщик		Сч. №			
Банк плательщика		БИК			
Операционный Департамент Банка России 04951000200		Сч. №			
Банк получателя		БИК	044501002		
ИНН 7705596339		Сч. №			
КПП 770501001		Сч. №	40101810500000001901		
Получатель		Вид оп.		Срок плат.	
		Наз. пл.		Очер. плат.	
		Код		Рез. поле	
02011301991016000130	45381000	0	0	0	0

**Плата за выдачу заключения о соответствии производителя лекарственных средств для
медицинского применения требованиям правил надлежащей производственной практики**

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

Реквизиты для уплаты государственной пошлины соискателями и лицензиатами:

Счет 40101810500000001901

Банк получателя: Операционный Департамент Банка России

БИК банка: 044501002

Получатель Межрегиональное операционное УФК (Министерство промышленности и торговли Российской Федерации)

ИНН: 7705596339

КПП: 770501001

ОКТМО: 45381000 (проставляется в поле 105)

В поле 104 платежного поручения проставляется КБК вида администрируемого дохода:

•020 113 01991 01 6000 130 — при выдаче заключения о соответствии производителя лекарственных средств требованиям правил надлежащей производственной практики;

В поле назначения указывается наименование платежа, направляемого в доход федерального бюджета.

Размер платы за выдачу заключения: 7 500 руб.