

**Образец заполнения платежного поручения при проведении платежа
в адрес ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Липецкой области»
с 01.01.2021 г.**

Поступ. в банк плат.		Списано со сч. плат.		0401060	
ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №			11.01.2021		01
			Дата	Вид платежа	
Сумма прописью	Ноль рублей 00 копеек				
ИНН	КПП		Сумма	0-00	
			Сч. №		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> С 01.01.2021 вместо наименования Банка ОТДЕЛЕНИЕ ЛИПЕЦК г. Липецк указывается наименование - ОТДЕЛЕНИЕ ЛИПЕЦК БАНКА РОССИИ/УФК ПО ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ г. Липецк </div>			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> С 01.01.2021 вместо БИК Банка- 044206001 указывается БИК Управления- 014206212 </div>		
Банк получателя			БИК	014206212	
ИНН			Сч. №	40102810945370000039	
КПП			Сч. №	03214643000000014600	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px;"> С 01.01.2021 Номер единого казначейского счета ТОФК 40102810945370000039 </div>			Вид оп.		
			Наз. пл.		
			Код		
Получатель			Срок плат.		
			Очер. плат.		
			Рез. поле		

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М. П.