

Извещение	УФК по Саратовской области		КПП	6 4 3 9 0 1 0 0 1									
	(наименование получателя платежа)												
	6 4 3 9 0 5 7 3 0 0			УФК по Саратовской области			6 3 4 0 7 0 0 0 0 0 0						
	ИНН налогового органа* и его сокращенное наименование (Код ОКАТО)												
	4 0 1 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 0 1 0 1 0 в ГРКЦ ГУ Банка России по Саратовской области г.Саратов												
	(номер счета получателя платежа) (наименование банка)												
	БИК: 0 4 6 3 1 1 0 0 1 Кор./сч.: _____												
	ЕСН, зач. в ФСС. _____ 1 8 2 1 0 1 0 2 0 2 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0												
	(наименование платежа) (код бюджетной классификации)												
	Плательщик(Ф.И.О.) ИП Иванов Иван Иванович Адрес плательщика г. Балаково, ул. Мира, д.12, кв. 23												
Кассир	ИНН плательщика 6 4 3 9 4 1 3 2 6 6 0 9 № л/с плательщика _____												
	Платеж по сроку: 13.04.2009 Сумма налога(сбора): 1235.45												
	Пеня: _____ Штраф: _____ Итого к уплате: 1235.45												
	Плательщик(подпись): _____ Дата: 13.04.2009												
	*или иной государственный орган исполнительной власти												

Извещение	УФК по Саратовской области		КПП	6 4 3 9 0 1 0 0 1									
	(наименование получателя платежа)												
	6 4 3 9 0 5 7 3 0 0			УФК по Саратовской области			6 3 4 0 7 0 0 0 0 0 0						
	ИНН налогового органа* и его сокращенное наименование (Код ОКАТО)												
	4 0 1 0 1 8 1 0 3 0 0 0 0 0 1 0 1 0 в ГРКЦ ГУ Банка России по Саратовской области г.Саратов												
	(номер счета получателя платежа) (наименование банка)												
	БИК: 0 4 6 3 1 1 0 0 1 Кор./сч.: _____												
	ЕСН, зач. в ФСС. _____ 1 8 2 1 0 1 0 2 0 2 1 0 1 1 0 0 0 1 1 0												
	(наименование платежа) (код бюджетной классификации)												
	Плательщик(Ф.И.О.) ИП Иванов Иван Иванович Адрес плательщика г. Балаково, ул. Мира, д.12, кв. 23												
Кассир	ИНН плательщика 6 4 3 9 4 1 3 2 6 6 0 9 № л/с плательщика _____												
	Платеж по сроку: 13.04.2009 Сумма налога(сбора): 1235.45												
	Пеня: _____ Штраф: _____ Итого к уплате: 1235.45												
	Плательщик(подпись): _____ Дата: 13.04.2009												
	*или иной государственный орган исполнительной власти												