

**Образец заполнения платежного поручения на оплату государственной  
пошлины за выдачу регистрационного удостоверения на медицинское изделие**

**0401060**

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

**ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №**

**01**

Дата

Сумма  
про-  
писью

Семь тысяч рублей 00 копеек

ИНН	КПП	Сумма	7000, 00			
Плательщик		Сч. №				
		БИК				
Банк плательщика		Сч. №				
		БИК	044501002			
Банк получателя	ИНН 7710537160	КПП 770901001	Сч. №			
			Сч. №	40101810500000001901		
Получатель	06010807200010038110	45381000	Вид оп.	Срок плат.		ГП
			Наз. пл.	Очер.плат.		
			Код	Рез. поле		
		0	0	0	0	

Государственная пошлина за выдачу регистрационного удостоверения на медицинское изделие (указать какого)

Назначение платежа

Подписи

М.П.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_