

РЕКВИЗИТЫ для перечисления денежных средств (Обратите внимание! В платежном поручении обязательно должны быть указаны все реквизиты!!! Тел. для справок 24-21-71)

государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы»
ГБУЗ Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» Начальник Кузин Сергей Геннадьевич На основании Устава
Адрес: 163045, г. Архангельск, ул. Самойло, д. 21, тел/факс 22-91-71
ИНН/КПП 2901035355/290101001 УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу(ГБУЗ Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» л/с 20246У07830)
р/с 40601810340301002001 БИК 041117001 ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК Г.АРХАНГЕЛЬСК <u>КБК 00000000000000000130</u>

Образец платежного поручения

Отделение Архангельск		БИК	041117001	
Банк -получателя		Сч.№		
ИНН 2901035355	КПП 290101001	Сч.,№	40601810340301002001	
УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (ГБУЗ Архангельской области «Бюро судебно-медицинской экспертизы» л/с 20246У07830)		Вид оп.		
		Наз. пл.		
		Код		
00000000000000000130	1 1401000000	0	0	0
Назначение платежа				