Регистрация иностранных граждан по месту жительства

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Индекс документа: |  | *Форма № ПД (налог)* |
| ИЗВЕЩЕНИЕ | **Наименование получателя платежа:** | УФК по Московской области (ГУ МВД России по Московской области) |
|  | Налоговый орган\*: ИНН | 7703037039 КПП 770301101 |
|  | Номер счета получателя платежа: | 03100643000000014800 |
|  | Наименование банка: | ГУ Банк России по ЦФО//УФК по Московской области, г. Москва |
|  | БИК: | 004525987 | Единый казначейский счет | 40102810845370000004 |
|  | Наименование платежа: | **Регистрация иностранных граждан по месту жительства** |
|  | Код бюджетной классификации: | 18810806000018014110 |  Код ОКТМО: | 46715000 |
|  | **Плательщик (Ф.И.О.):** |   |
|  | Адрес плательщика: |  |  |
|  |  |
|  | ИНН плательщика: |  | № лицевого счета плательщика: |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Платеж по срокуСумма налога (сбора) | Пеня | Штраф | Итого к уплате |
|  |  |  |  |  |  |
| КАССИР | **Плательщик** (подпись): |  | **Дата:** |
|  | *\* или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа* |
|  | Индекс документа: |  | *Форма № ПД (налог)* |
| **КВИТАНЦИЯ** | **Наименование получателя платежа:** | УФК по Московской области (ГУ МВД России по Московской области) |
|  | Налоговый орган\*: ИНН | 7703037039 КПП 770301101 |
|  | Номер счета получателя платежа: | 03100643000000014800 |
|  | Наименование банка: | ГУ Банк России по ЦФО//УФК по Московской области, г. Москва |
|  | БИК: | 004525987 | Единый казначейский счет | 40102810845370000004 |
|  | Наименование платежа: |  **Предоставление сведений из ЕГРН в виде: выписка из ЕГРН об объекте недвижимости** |
|  | Код бюджетной классификации: | 18810806000018014110 | Код ОКТМО: | 46715000 |
|  | **Плательщик (Ф.И.О.):** |   |
|  | Адрес плательщика: |  |
|  |  |
|  | ИНН плательщика: |  | № лицевого счета плательщика: |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Платеж по сроку | Сумма налога (сбора) | Пеня | Штраф | Итого к уплате |
|  |  |  |  |  |  |
| КАССИР |  |
|  | **Плательщик** (подпись): | **Дата:** |
| *\* или иной государственный орган исполнительной власти, осуществляющий контроль за поступлением платежа* |

***Информация о размере платежа:***

* 350 руб.