

## Образец платежного документа для уплаты дополнительных страховых взносов (для жителей Удмуртской Республики)

	СБЕРБАНК РОССИИ ----- Основан в 1841 году	Форма N ПД-4сб (налог)
Извещение	УФК по Удмуртской Республике (Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) по Удмуртской Республике) <u>ИНН 1833005196</u> <u>КПП 183101001</u> (наименование получателя платежа)	
Кассир	ИНН налогового органа < >      и его сокращенное <u>94701000</u> наименование      (Код ОКТМО) <u>40101810200000010001</u> <u>ОТДЕЛЕНИЕ - НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА Г.ИЖЕВСК</u> (номер счета получателя платежа)      (наименование банка) БИК: 049401001 Кор./сч.: Дополнительные страховые взносы <u>39210202041061100160</u> (наименование платежа)      (код бюджетной классификации КБК) Плательщик (Ф.И.О.) _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика _____      N л/с плательщика _____ Сумма: _____ руб.      коп. Плательщик (подпись): _____      Дата: _____ 20__ г. <*> или иной государственный орган исполнительной власти	
Квитанция	УФК по Удмуртской Республике (Отделение Пенсионного фонда Российской Федерации (государственное учреждение) по Удмуртской Республике) <u>ИНН 1833005196</u> <u>КПП 183101001</u> (наименование получателя платежа)	
Кассир	ИНН налогового органа < >      и его сокращенное <u>94701000</u> наименование      (Код ОКТМО) <u>40101810200000010001</u> <u>ОТДЕЛЕНИЕ - НБ УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА Г.ИЖЕВСК</u> (номер счета получателя платежа)      (наименование банка) БИК: 049401001 Кор./сч.: Дополнительные страховые взносы <u>39210202041061100160</u> (наименование платежа)      (код бюджетной классификации КБК) Плательщик (Ф.И.О.) _____ Адрес плательщика: _____ ИНН плательщика _____      N л/с плательщика _____ Сумма: _____ руб.      коп. Плательщик (подпись): _____      Дата: _____ 20__ г. <*> или иной государственный орган исполнительной власти	