|  |
| --- |
| 08 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Образец заполнения платежного поручения** |  |
| ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г. Москва | БИК | 004525988 |
| Сч. № | 40102810545370000003  |
| Банк получателя |
| 7715217798 | 771501001 | Сч. № | 03214643000000017300 |
| УФК по г. Москве (ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России, л/с 20736X72620) |  |  |
| Вид оп. | 01 | Срок плат. |   |
| Наз. пл. |   | Очер. плат. |   |
| Код |  0 | Рез. поле |   |
| Получатель |
| 00000000000000000ХХХ |  45353000  | 0 | 0 | 0 | 0 |   |

Обращаем Ваше внимание, что:

- официальное полное наименование пишется с ПРОПИСНОЙ (т.е. маленькой) буквы;

- при заключении договора, где ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России является получателем денежных средств, обязательно указывайте **КБК**, подходящий для данного договора/получения платежа;

- шестой знак в номере лицевого счета латинская буква **ИКС**. Будьте внимательны при заполнении платежных документов. В случае если номер лицевого счета будет указан неверно, денежные средства вернутся обратно на счет плательщика через 10 банковских дней.