|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИЗВЕЩЕНИЕ | Наименование получателя платежа: **УФК по Челябинской области (Комитет по управлению имуществом и земельным отношениям города Челябинска)** | | | | | | |
|  |
|  | ИНН: **7421000190** | КПП: **745101001** | | | | | |
|  | Банк получателя: **ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Челябинской области г. Челябинск** | | | | | | БИК: **017501500** |
|  | Номер банковского счета: **40102810645370000062** | | | |  |  |  |
|  | Номер счета получателя платежа: **03100643000000016900** | | | | | | |
|  | Код бюджетной классификации: **46911105012110000120** | | | | | ОКТМО: **75701000** | |
|  | Наименование платежа: **арендная плата за землю по договору № \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
|  | Адрес объекта: | | | | | | |
|  | Плательщик (Ф.И.О.): |  |  |  |  |  |  |
|  | Адрес плательщика: |  |  |  |  | контактный телефон: | |
|  | ИНН плательщика: | | | № лицевого счета плательщика: | | | |
|  | Платеж по сроку | | | | | **Сумма к уплате** | |
|  | за месяц 20 г. | | | | |  | |
|  | Плательщик (подпись): | | | | Дата: | | |
| ИЗВЕЩЕНИЕ | Наименование получателя платежа: **УФК по Челябинской области (Комитет по управлению имуществом и земельным отношениям города Челябинска)** | | | | | | |
|  |
|  | ИНН: **7421000190** | КПП: **745101001** | | | | | |
|  | Банк получателя: **ОТДЕЛЕНИЕ ЧЕЛЯБИНСК БАНКА РОССИИ//УФК по Челябинской области г. Челябинск** | | | | | | БИК: **017501500** |
|  | Номер банковского счета: **40102810645370000062** | | | |  |  |  |
|  | Номер счета получателя платежа: **03100643000000016900** | | | | | | |
|  | Код бюджетной классификации: **46911105012110000120** | | | | | ОКТМО: **75701000** | |
|  | Наименование платежа: **арендная плата за землю по договору № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | | | | | | |
|  | Адрес объекта: | | | | | | |
|  | Плательщик (Ф.И.О.): |  |  |  |  |  |  |
|  | Адрес плательщика: |  |  |  |  | контактный телефон: | |
|  | ИНН плательщика: | | | № лицевого счета плательщика: | | | |
|  | Платеж по сроку | | | | | **Сумма к уплате** | |
|  | за месяц 20 г. | | | | |  | |
|  | Плательщик (подпись): | | | | Дата: | | |