

Шифр послуги

12-02

Назва послуги: Оформлення і видача паспорта громадянина України для виїзду за кордон з безконтактним електронним носієм замість втраченого або викраденого

не пізніше ніж через 20 робочих днів

Одержувач	ГУ ДМС України в Донецькій області	Код 37841728
Назва установи банку	ДКСУ м. Київ	UA478201720355119001000079436
Призначення платежу	*;431413;1140028;1; Реєстраційний номер облікової картки платника податків;* ПІБ (якщо РНОКПП не отримувався - серія та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження)	Сума 733,00

не пізніше ніж через 7 робочих днів

Одержувач	ГУ ДМС України в Донецькій області	Код 37841728
Назва установи банку	ДКСУ м. Київ	UA478201720355119001000079436
Призначення платежу	*;431413;1140029;1; Реєстраційний номер облікової картки платника податків;* ПІБ (якщо РНОКПП не отримувався - серія та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження)	Сума 1085,00

Заява на переказ готівки № _____

Дата здійснення операції _____. 20__ р.

Дата валютування _____. 20__ р.

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
	Дебет			
гривня	Кредит	UA478201720355119001000079436	733,00	

Платник:**Код****платника:**

(Прізвище, ім'я та по батькові платника)

(РНОКПП)

Одержувач:**ГУ ДМС України в Донецькій області**

Код

одержувача:

37841728

Банк

одержувача:

ДКСУ м. Київ

МФО:

820172

Загальна сума:

Загальна сума оплати за послугу **шістсот дев'яносто чотири грн., 00 коп.**

(Словами)

Призначення

платежу:

;431413;1140028;1; _____;

Додат.

реквізити:

Платіж здійснюється за

Підпис платника _____ **Контролер** _____ **Бухгалтер** _____ **Касир** _____**Примітка:**

У призначенні платежу (першою) обов'язково повинна бути вказана кодова комбінація, взята у символи "*", яка складається з чотирьох кодів взятих у символи ";";

1) Перший довжиною 6-х символів - шифр уповноважених суб'єктів який зазначається в призначенні платежу при сплаті за адміністративну послугу;

2) Другий довжиною 7-м символів - код адміністративного сбору, що надає відповідний тер. орган/підрозділ ДМС;

3) Третій - Кількість послуг, що підлягають оплаті

4) Четвертий довжиною 10-ть символів – ПІН, якщо особа відмовилась від ПІН серія і номер паспорту, у разі відсутності ПІН у неповнолітньої особи вказується її серія та номер свідоцтва про народження.

При частковому заповненні затінених полів Платником та кодової строки, ДМС не може гарантувати своєчасне надання послуг.

Заява на переказ готівки № _____

Дата здійснення операції _____ 20__ р.

Дата валютування _____ 20__ р.

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
	Дебет			
гривня	Кредит	UA478201720355119001000079436	1085,00	

Платник:

(Прізвище, ім'я та по батькові платника)

Код**платника:**

(РНОКПП)

Одержувач:**ГУ ДМС України в Донецькій області**

Код одержувача:

37841728

Банк одержувача:

ДКСУ м. Київ

МФО:

820172

Загальна сума:

Загальна сума оплати за послугу **одна тисяча сорок шість грн., 00 коп.**

(Словами)

Призначення платежу:

;431413;1140029;1; _____;

Додат. реквізити:

Платіж здійснюється за

Підпис платника _____ Контролер _____ Бухгалтер _____ Касир _____

Лінія відриву

Примітка:

У призначенні платежу (першою) обов'язково повинна бути вказана кодова комбінація, взята у символи "*", яка складається з чотирьох кодів взятих у символи ";":

1) Перший довжиною 6-х символів - шифр уповноважених суб'єктів який зазначається в призначенні платежу при сплаті за адміністративну послугу;

2) Другий довжиною 7-м символів - код адміністративного збору, що надає відповідний тер. орган/підрозділ ДМС;

3) Третій - Кількість послуг, що підлягають оплаті

4) Четвертий довжиною 10-ть символів – ПІН, якщо особа відмовилась від ПІН серія і номер паспорту, у разі відсутності ПІН у неповнолітньої особи вказується її серія та номер свідоцтва про народження.

При частковому заповненні затінених полів Платником та кодової строки, ДМС не може гарантувати своєчасне надання послуг.