

## Шифр послуги

12-03

**Назва послуги:** Оформлення і видача паспорта громадянина України для виїзду за кордон з безконтактним електронним носієм у зв'язку з обміном у разі:

- Зміни інформації, внесеної до паспорта для виїзду за кордон;
- Виявлення помилки в інформації, внесеній до паспорта для виїзду за кордон;
- Закінчення строку дії паспорта для виїзду за кордон;
- Непридатності паспорта для виїзду за кордон для подальшого використання.

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	<b>*;431413;1140013;1; Реєстраційний номер облікової картки платника податків;* ПІБ</b> (якщо РНОКПП не отримувався - серія та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження)	<b>Сума 694,00</b>

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	<b>*;431413;1140014;1; Реєстраційний номер облікової картки платника податків;* ПІБ</b> (якщо РНОКПП не отримувався - серія та номер паспорта громадянина України або свідоцтва про народження)	<b>Сума 1046,00</b>

**Заява на переказ готівки № \_\_\_\_\_**

Дата здійснення операції \_\_\_\_\_. 20\_\_ р.

Дата валютування \_\_\_\_\_. 20\_\_ р.

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
	Дебет			
гривня	Кредит	<b>UA478201720355119001000079436</b>	<b>694,00</b>	

**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;1140013;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 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.

**Заява на переказ готівки № \_\_\_\_\_**

Дата здійснення операції \_\_\_\_\_. 20\_\_ р.

Дата валютування \_\_\_\_\_. 20\_\_ р.

Назва валюти		№ рахунку	Сума	Еквівалент у гривнях
	Дебет			
гривня	Кредит	<b>UA478201720355119001000079436</b>	<b>1046,00</b>	

**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;1140014;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.