На взрослый Биометрический

Извещение	Форма № ПД-4сб (лицевая) **Наименование получателя платежа:** Управление Федеральной миграционной службы по г. Москве (УФМС России по г. Москве) **ИНН/КПП:** 7706603405/770601001 **Код ОКАТО:** 45286596000 **Номер счета получателя платежа:** 40101810800000010041 **Наим.банка:** Отделение № 1 Московского ГТУ Банка России **БИК:** 044583001 **КБК:**19210806000011000110 **Фамилия И.О.:** _____ **Адрес:** _____ **Наименование платежа**: Госпошлина за оформление ОЗП Дата: _____ Итого к уплате: 1000-00 Плательщик (подпись): _____
квитанция	Форма № ПД-4сб (лицевая) **Наименование получателя платежа:** Управление Федеральной миграционной службы по г. Москве (УФМС России по г. Москве) **ИНН/КПП:** 7706603405/770601001 **Код ОКАТО:** 45286596000 **Номер счета получателя платежа:** 40101810800000010041 **Наим.банка:** Отделение № 1 Московского ГТУ Банка России **БИК:** 044583001 **КБК: :**19210806000011000110 **Фамилия И.О.:** _____ **Адрес:** _____ **Наименование платежа**: Госпошлина за оформление ОЗП Дата: _____ Итого к уплате: 1000-00 Плательщик (подпись): _____