



Экспертиза

 ОТСКАНИРУЙТЕ ДЛЯ ОПЛАТЫ 	УФК по г.Москве (Управление Судебного департамента в г.Москве л/с 05731372610)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН <u>7703204586</u> КПП <u>770401001</u> ОКТМО <u>45374000</u> р/с <u>03212643000000017300</u> в ОКЦ № 1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва БИК <u>004525988</u> к/с <u>40102810545370000003</u>	
	За проведение судебной экспертизы по делу № _____, Суд _____	Код НПА <u>0028</u> (Обязательное поле)
	(назначение платежа)	КБК <u>43800000000000000000</u>
Кассир	Плательщик (Ф.И.О.) _____ Адрес плательщика: _____ Сумма: _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись): _____ Дата _____ 20__ г.	
Квитанция	УФК по г.Москве (Управление Судебного департамента в г.Москве л/с 05731372610)	
	(наименование получателя платежа)	
	ИНН <u>7703204586</u> КПП <u>770401001</u> ОКТМО <u>45374000</u> р/с <u>03212643000000017300</u> в ОКЦ № 1 ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО//УФК ПО Г. МОСКВЕ г Москва БИК <u>004525988</u> к/с <u>40102810545370000003</u>	
	За проведение судебной экспертизы по делу № _____, Суд _____	Код НПА <u>0028</u> (Обязательное поле)
	(назначение платежа)	КБК <u>43800000000000000000</u>
Кассир	Плательщик (Ф.И.О.) _____ Адрес плательщика: _____ Сумма: _____ руб. _____ коп. Плательщик (подпись): _____ Дата _____ 20__ г.	