Извещение Кассир	Форма № ПД-4 (идентификатор) УФК России по г. Москве (УФМС России по г. Москве) (наименование получателя платежа) (и его сокращенное наименование) 7706603405 770601001 45384000 (ИНН получателя платежа) (КПП) (код ОКТМО) 40101810800000010041 в Отделение 1 Москва (номер счета получателя платежа) (наименование банка получателя платежа) БИК: 044583001 **Госпошлина за прием в гражданство РФ** (наименование платежа) **192 1 08 06000 01 0018 110** (КБК) ИНН плательщика _____ Сумма: **3 500** руб. **00 коп.** Дата ___ _____ 20___ г. Подпись: _____
Извещение Кассир	Форма № ПД-4 (идентификатор) УФК России по г. Москве (УФМС России по г. Москве) (наименование получателя платежа) (и его сокращенное наименование) 7706603405 770601001 45384000 (ИНН получателя платежа) (КПП) (код ОКТМО) 40101810800000010041 в Отделение 1 Москва (номер счета получателя платежа) (наименование банка получателя платежа) БИК: 044583001 **Госпошлина за прием в гражданство РФ** (наименование платежа) **192 1 08 06000 01 0018 110** (КБК) ИНН плательщика _____ Сумма: **3 500** руб. **00 коп.** Дата ___ _____ 20___ г. Подпись: _____