

Наименование получателя платежа: **УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Архангельской области и Ненецкому автономному округу)**

Налоговый орган: ИНН **2901181892**: КПП **290101001**

Код ОКТМО **11701000**

Номер счета получателя платежа: **03100643000000012400**

Наименование банка: **ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ/УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу**

БИК Банка **011117401**

Номер корреспондентского счета: **40102810045370000016**

Наименование платежа: Государственная пошлина за государственную регистрацию актов гражданского состояния, совершаемую органами записи актов гражданского состояния: за государственную регистрацию расторжения брака по заявлению одного из супругов (п. 2 ст. 19 Семейного кодекса Российской Федерации)

Код бюджетной классификации **318 1 08 05000 01 0001 110**

Платательщик (Ф.И.О.) _____

Адрес платателя _____

ИНН платателя _____ № л.с.платателя _____

Сумма налога (сбора) **350 (Триста пятьдесят) рублей 00 коп.**

Платательщик (подпись) _____

Дата: _____

Наименование получателя платежа: **УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу (Управление Министерства юстиции Российской Федерации по Архангельской области и Ненецкому автономному округу)**

Налоговый орган: ИНН **2901181892**: КПП **290101001**

Код ОКТМО **11701000**

Номер счета получателя платежа: **03100643000000012400**

Наименование банка: **ОТДЕЛЕНИЕ АРХАНГЕЛЬСК БАНКА РОССИИ/УФК по Архангельской области и Ненецкому автономному округу**

БИК Банка **011117401**

Номер корреспондентского счета: **40102810045370000016**

Наименование платежа: Государственная пошлина за государственную регистрацию актов гражданского состояния, совершаемую органами записи актов гражданского состояния: за государственную регистрацию расторжения брака по заявлению одного из супругов (п. 2 ст. 19 Семейного кодекса Российской Федерации)

Код бюджетной классификации **318 1 08 05000 01 0001 110**

Платательщик (Ф.И.О.) _____

Адрес платателя _____

ИНН платателя _____ № л.с.платателя _____

Сумма налога (сбора) **350 (Триста пятьдесят) рублей 00 коп.**

Платательщик (подпись) _____

Дата: _____