



**ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО ПО
ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И
МЕТРОЛОГИИ**

Руководителю

Главному бухгалтеру

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ГОСУДАРСТВЕННЫЙ РЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
СТАНДАРТИЗАЦИИ, МЕТРОЛОГИИ
И ИСПЫТАНИЙ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ И
ЕВРЕЙСКОЙ АВТОНОМНОЙ ОБЛАСТИ»
(ФБУ «Хабаровский ЦСМ»)**

ул. Карла Маркса, д. 65, Хабаровск, 680000
Тел./факс (4212) 453-744, 704-063
E-mail: khcsm@mail.redcom.ru

ОКПО 02570173, ОГРН 1022701291568
ИНН/КПП 2724005335/272401001

04.12.2020 № 180-80/3184

На _____ от _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Хабаровском крае и Еврейской автономной области" уведомляет об изменении платежных реквизитов с 01 января 2021 года.

Полное наименование: Федеральное бюджетное учреждение "Государственный региональный центр стандартизации, метрологии и испытаний в Хабаровском крае и Еврейской автономной области"

Сокращенное наименование: ФБУ «Хабаровский ЦСМ»

инн 2724005335 кпп 272401001 ОГРН 1022701291568

Наименование банка получателя средств: ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСКОГО БАНКА
РОССИИ//УФК по Хабаровскому краю г.Хабаровск

БИК банка получателя средств (БИК ТОФК): 010813050

Номер счета банка получателя средств (ЕКС): 40102810845370000014

Номер казначейского счета: 03214643000000012200

Номер лицевого счета: 20226X11020 в Управлении Федерального казначейства по
Хабаровскому краю

Приложение: образец заполнения платежного поручения.



Директор

Главный бухгалтер

В.В.Павлов

Е.Г.Гамова

ОБРАЗЕЦ ЗАПОЛНЕНИЯ С 1 ЯНВАРЯ 2021 ГОДА

0401060

Поступ. в банк плат.

Списано со сч. плат.

ПЛАТЕЖНОЕ ПОРУЧЕНИЕ №

Дата

Вид платежа

08

Сумма прописью Десять тысяч четыреста тридцать рублей 44 копейки

ИНН	КПП	Сумма			
Плательщик		Сч. №			
Банк плательщика		БИК			
ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК БАНКА РОССИИ //УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск (поле 13)		Сч. №	010813050 (поле 14) 40102810845370000014 (поле 15)		
Банк получателя		Сч. №	03214643000000012200 (поле 17)		
ИНН 2724005335		КПП 272401001			
УФК по Хабаровскому краю (ФБУ "Хабаровский ЦСМ" л/с 20226Х11020)		Вид оп.	01	Срок плат.	
Правила заполнения : л/с обязателен для заполнения, буква (X) пишется на английском языке		Наз. пл.		Очер. плат.	5
Получатель		Код		Рез. поле	
000000000000000000130	0	0	0	0	0

000000000000000000130 За проверку средств измерений по счету № от , в т.ч. НДС

Назначение платежа

Подписи

Отметки банка

М.П.

