## ИЗВЕЩЕНИЕ (УВЕДОМЛЕНИЕ) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

об уплате разового платежа по самообложению в бюджет

Опаринского муниципального округа

Ф.И.О. плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

На основании решения схода граждан населенного пункта пос.Вазюк муниципального образования Опаринский муниципальный округ Кировской области от 21.06.2024 № 1

Вам необходимо уплатить в течение 2025 года разовый платеж по самообложению в сумме 300 (триста) рублей на реализацию следующих мероприятий на территории пос. Вазюк Опаринского муниципального округа:

1. Содержание и ремонт уличного освещения.

2. Строительство и ремонт тротуаров.

Оплата разового платежа по банковским реквизитам:

ОГРН 1214300010484

УФК по Кировской области (администрация муниципального образования Опаринский муниципальный округ Кировской области) л/с 0440306400

ИНН 4323009907 /КПП 432301001

Единый Казначейский счет- 40102810345370000033

р/счет- 03100643000000014000

Наименование банка получателя - ОТДЕЛЕНИЕ КИРОВ БАНКА РОССИИ//УФК по Кировской области г. Киров

БИК 013304182

ОКТМО-33529000

КБК 93611714020140000150

Назначение платежа: средства самообложения граждан пос. Вазюк.

Примечание: По возникающим вопросам оплаты разового платежа можно обратиться к специалистам Вазюкского территориального отдела администрации Опаринского муниципального округа, по адресу: пос.Вазюк, ул. Железнодорожная, 13 . Контактный телефон: 883353 71237.

Глава Опаринского муниципального округа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ С.П.Зайцева\_\_

(подпись) (расшифровка подписи)

**- - - - - - - - - - - - - - - - - - линия отреза - - - - - - - - - - - - - - -**

Извещение (Уведомление) № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

об уплате разового платежа по самообложению в бюджет Опаринского муниципального округа в сумме 300 (триста) руб.

Ф.И.О. плательщика \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Получил «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(подпись плательщика)

Даю согласие на передачу своих персональных данных третьим лицам для обработки.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(дата) (подпись плательщика) (расшифровка подписи плательщика)