Реквизиты для уплаты государственной пошлины за совершение действий,

связанных с лицензированием.

Поле «Банк получателя»: **Отделение – НБ РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН г.Казань//УФК по Республике Татарстан г.Казань**

**Счет банка получателя: 40102810445370000079**

**р/счет: 03100643000000011100**

БИК **019205400**

ИНН **1654017170**

КПП **165501001**

Поле «Получатель» – **УФК по Республике Татарстан (Министерство здравоохранения Республики Татарстан)**

КБК **060 1 08 07081 01 0300 110**

ОКТМО **92701000**

Примечание:

1. Поле «Статус плательщика»-08 обязательно для заполнения.

2. Назначение платежа: Государственная пошлина за предоставление лицензии на медицинскую деятельность.

3. Размер платежа **–** 7 500 рублей.