

Реквизиты для перечисления страхового взноса лицам, добровольно вступившим в правоотношения по ОСС по ВНИМ

Наименование получателя: УФК по Самарской области (ГУ - Самарское РО Фонда социального страхования Российской Федерации)

ИНН 6315801679

КПП 631501001

Банк получателя: Отделение Самара, г.Самара

Расчетный счет получателя: 40101810200000010001

БИК банка получателя: 043601001

КБК 39311706020076000180

В поле ОКТМО указывается ОКТМО муниципального образования или населенного пункта, входящего в состав муниципального образования в соответствии с Общероссийским классификатором территорий муниципальных образований. При этом указывается код ОКТМО территории, на которой мобилизуются денежные средства от уплаты налога.