



ПРИЕМ

№  
(по накладной ф.16)

Контроль

|  |           |
|--|-----------|
|  | (дата)    |
|  | (подпись) |

Зона отриски ККМ

Зона  
нанесения двумерного  
матричного кода

ф. 112ЭП

Обведенное жирной линией заполняется отправителем перевода или РПО

Исправления не допускаются

Исправления не допускаются

Обведенное жирной линией заполняется отправителем перевода

ПОЧТОВЫЙ ПЕРЕВОД

на **6530** руб. **0** коп.



НАЛОЖЕННЫЙ  
ПЛАТЕЖ

Шесть тысяч пятьсот тридцать рублей 00 копеек

(Рубли прописью, копейки цифрами)

|   |   |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| SMS о поступлении почтового перевода в ОПС  | + | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| выплаты, № мобильного телефона адресата     | + | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| SMS о выплате почтового перевода получателю | + | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| № моб. тел. отправителя                     | + | 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Кому: Бочкарева Жанна Равилевна

(для юридического лица – полное или краткое наименование, для физического лица – Фамилия, Имя, а также Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

Куда: г. Москва, ул. Мясницкая, 26а, 1

(полный адрес получателя)

|   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|

(индекс)

Сообщение  
или реквизиты л/с

заполняется при приеме перевода на расчетный счет

ИНН:

Кор/счет:

Наименование банка:

Рас/счет:

БИК:

От кого:

(для юридического лица – полное или краткое наименование, для физического лица – Фамилия, Имя, а также Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью)

Адрес отправителя:

(юр.лицо – фактический почтовый адрес, физ.лицо – адрес местонахождения/пребывания)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

(индекс)

Адрес регистрации отправителя:

(юр.лицо-адрес местонахождения по месту государственной регистрации, физ.лицо-адрес местожительства/регистрации, заполняется при несовпадении с адресом отправителя, а также до востребования или на а/я)

|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|

(индекс)

не заполняется при приеме перевода от физического лица с расчетом наличными денежными средствами

ИНН:

Кор/счет:

Наименование банка:

Рас/счет:

БИК:

ОГРН:

Платежное поручение №

дата

(при безналичной форме оплаты)

данные отправителя (физ.лица)/представителя отправителя юр.лица

Предъявлен

паспорт

Серия

№

выдан

(наименование документа, удостоверяющего личность)

(дата выдачи)

(наименование учреждения, выдавшего документ)

(код подразделения, если имеется)

Гражданство:

РФ

дата рождения

ИНН

(при его наличии)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(Дополнительно для нерезидентов России заполняется)

Миграционная

карта:

Серия

№

Дата

Выдачи

Дата

пребывания с

по

ФИО:

(Фамилия, Имя, а также Отчество (если иное не вытекает из закона или национального обычая) полностью представителя юридического лица)

Адрес регистрации:

(адрес места жительства/регистрации представителя юридического лица)

Являетесь ли Вы должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерации на основании Федеральных законов, включенных в перечень должностей, определяемые Президентом Российской Федерации

☐

Да

☒

Нет

Подпись

☐

Согласен(на) на направление информации о новых сервисах и услугах, оказываемых в отделении почтовой связи на указанный выше мною номер моб. телефона отправителя. Подтверждаю, что данный номер является моим номером моб. телефона, выделенным мне оператором сотовой связи.

В целях осуществления данного почтового перевода подтверждаю свое согласие:  
- на обработку как автоматизированным, так и неавтоматизированным способом Указанных на бланке персональных данных;  
- на передачу информации о номере почтового перевода, о событиях (о поступлении почтового перевода в ОПС выплаты, о выплате почтового перевода, о перечислении почтового перевода на счет получателя, о дате и месте совершения события).  
Также подтверждаю свое согласие на передачу номера почтового перевода и событий третьему лицу в целях передачи SMS-сообщения по сетям связи.

подпись  
отправителя

(подпись оператора)