**СЧЕТ НА ОПЛАТУ № \_\_\_\_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ г.**

**Получатель:** наименование адвокатского образования / адвокат (Ф.И.О.)

телефон:

**Расчетный счет:**

**Корреспондентский счет:**

**Банк получателя**

**ИНН налогоплательщика** (физ. лица) / **ОКПО** (для юридических лиц)

**КПП** (код причины постановки на учет)

**ОГРН** (основной государственный регистрационный номер)

**БИК банка**

**Плательщик:** Управление Судебного департамента в Республике Крым

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Назначение платежа | Сумма |
| 1 | Оплата процессуальных издержек (вознаграждение адвокату (ам) за участие в уголовном/гражданском судопроизводстве по назначению суда) на основании реестра №\_\_ от \_\_\_ |  |
| 2 | Общая сумма (без НДС) |  |

**Сумма к оплате:** (сумма прописью) НДС0.00 руб.

Выписал (а) \_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

М.П.

РЕЕСТР № \_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_14г.

(наименование адвокатского образования / адвокат (Ф.И.О.)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Постановление/  определение  № \_\_\_\_\_ от\_\_\_\_\_\_\_ | Наименование суда | Ф.И.О. адвоката | Сумма,  подлежащая выплате (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | Итого: |

Руководитель

адвокатского образования/адвокат \_\_\_\_\_(подпись)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ф.И.О.

М.П.