

Реквизиты для оплаты судебно-медицинской услуги:

Наименование учреждения: государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Волгоградское областное бюро судебно-медицинской экспертизы» (ГБУЗ «ВОБСМЭ»)

Почтовый адрес: 400081, г. Волгоград, ул. им. Хорошева, дом 8а, пом. IV комитет финансов Волгоградской области (ГБУЗ "ВОБСМЭ" л/с 20523Э31790)

ИНН 3443900052

КПП 344301001

р/с 03224643180000002900

к/с 40102810445370000021

ОТДЕЛЕНИЕ ВОЛГОГРАД БАНКА РОССИИ// УФК по Волгоградской области, г. Волгоград

БИК 011806101

ОГРН 1023402977113

ОКТМО 18701000

ОКВЭД 86.90.2

ОКПО 04044046

КБК 0000000000000000130, КОСГУ 130

Назначение платежа: за судебно-медицинскую услугу по дог. №___ от _____г. (наименование отделения)