

6.67 Издание сертификата физического лица на 2 года с выдачей носителя ключевой информации (USB-ключ AvBign)		Счет-фактура № б/н от "___" _____ 20__ г.				
Платательщик:		Получатель: Республиканское унитарное предприятие "Национальный центр электронных услуг" 220004, г. Минск, ул. Раковская, 14*				
		р/с BY83AKBB30120893700845500000, Банк: Филиал N 529 "Белсвязь" ОАО "АСБ Беларусбанк" 220005, г. Минск, пр-т Независимости, 56 БИК АКВВВY21529 УНП 191700161 ОКПО 380325925000 тел. (017) 229-30-00				
Р/с:						
Код банка						
Индекс, адрес:						
Телефон:						
Наименование оказанных услуг	Код услуги	Ед. изм.	Стоимость услуги без НДС, руб.	Ставка НДС, %	Сумма НДС, руб.	Всего с НДС, руб.
6.67 Издание сертификата физического лица на 2 года с выдачей носителя ключевой информации (USB-ключ AvBign)	6.67	усл.	105,33	20	21,07	126,40
Итого к оплате: <b>126,40</b> (Сто двадцать шесть руб. 40 коп.)						
В том числе НДС: <b>21,07</b> (Двадцать один руб. 07 коп.)						
Тариф согласно прейскуранту № 6.1.2018 от 14 мая 2018г.						

**Примечание:**

**Услугу можно получить после зачисления денежных средств на расчетный счет Оператора.**

При оплате услуг в назначении платежа обязательно указывать код услуги 6.67.

При оплате услуг **наличными денежными средствами через кассу банка** в назначении платежа необходимо указывать наименование и УНП организации, за которую производится оплата.

В случае оплаты электронных услуг, оказываемых Подписчику Оператором, иной организацией, Подписчик представляет в Республиканское унитарное предприятие "Национальный центр электронных услуг" документ, подтверждающий основание оплаты (договор перевода долга, договор уступки требования, выписка из учредительного документа или иные документы).

Оплата банковских услуг производится за счет Подписчика.

\* - оказание услуг проводится в РУЦ по адресу: пр.Машерова,25 или регистрационных центрах по адресам, указанным на сайте <http://nces.by/service/kontakt-ruc/>.

Вся необходимая информация предоставляется на сайте [nces.by](http://nces.by)

Ведущий специалист



*(Handwritten signature)*  
Подпись

И.М.Захарова  
Фамилия И.О.