

МЕСТО ШТАМПА

**Администрация Михайловского Сельсовета  
Рыльского Района, МКУ, 04178700**

(полное наименование  
организации, ИНН/КПП, ОКПО;  
Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии)), ОКПО;

**Подтверждение даты отправки**

Специализированный оператор связи  
настоящим документом подтверждает, что **2023.02.02 в 15:49:41** был отправлен электронный документ в файле  
**57693f49f8724494b86a67865190385a.**

(идентификатор документа)

Отправитель документа (налогоплательщик, представитель):

**Администрация Михайловского Сельсовета Рыльского Района, МКУ, 04178700**

(наименование организации, ИНН/КПП, ОКПО; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), ОКПО)

Получатель документа:

**46, ТОГС по Курской области**

(код органа ФСГС, наименование)