附 件

贵州省森林植被恢复费（草原植被恢复费）缴款通知单

金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 缴费人名称 |  | | | | |
| 统一社会信用代 码/证件号码 |  | | 联系方式 |  | |
| 项目所在地 | 贵州省\*\*市（州）\*\*县（区） | | | | |
| 建设项目名称 |  | | | | |
| 征收项目 | 用地性质及入库级次 | 开单日期 | 限缴期限 | 面积（公顷） | 应缴纳金额 |
| 森林植被恢复费 | 永久征用-省100% |  | 自开单日起 30 日内缴纳 |  |  |
| 林业草原行政事  业性收费收入 | 永久征用-省20%市州 20%县区60% |  | 自开单日起 30 日内缴纳 |  |  |
| 经办人（签章） |  | 审批单位（盖 章） |  | | |

填表说明：

1.表格空格全为必填项。

2.缴费人名称 、统一社会信用代码 /证件号码：必须填写全称。

3.项目所在地 ：填写项目所在地。

4.开具日期：填写本通知单的开具日当天。

5.应缴纳金额 ：填写本期应缴纳费额总数。

6.经办人： 由办理核定的经办人签字确认。

7.审批单位：填写核定该项非税收入的单位全称。

8.本缴费通知单是否编号由林业审批部门自行确定 。