



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151162

Персонифицированные сведения о физических лицах

Номер корректировки Период, за который представляются сведения (код) Календарный год Представляется в налоговый орган (код) По месту нахождения (учета) (код)

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

ОГРНИП Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) ИНН / КПП реорганизованной организации /
ИНН / КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения / Номер контактного телефона Сведения составлены на страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящих сведениях, подтверждаю :

- 1 - плательщик страховых взносов;
- 2 - представитель плательщика страховых взносов.

(фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись _____ Дата

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя плательщика

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении сведений

Настоящие сведения представлены (код) на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листахДата представления сведений

Фамилия, И.О.

Подпись