

Ведомость по формированию дополнительного извещения (форма по ОКУД 0504805)
для соответствующей передачи сумм лицевого счета, возникших после даты акта приема-передачи

Учреждение _____

Структурное подразделение _____

" ____ " _____ 20 ____ г.

Страхователь	Рег. номер	Номер документа основания	Дата документа	Обязательное социальное страхование от НС и ПЗ			Обязательное социальное страхование на случай ВНИМ после 01.01.2017 г.			Обязательное социальное страхование на случай ВНИМ до 01.01.2017		
				взносы, руб.	пени, руб.	штрафы, руб.	взносы, руб.	пени, руб.	штрафы, руб.	взносы, руб.	пени, руб.	штрафы, руб.
Всего:				0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Руководитель (Заместитель управляющего) _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Начальник отдела организации и учета страховых взносов _____
подпись _____ расшифровка подписи _____

Ответственный исполнитель _____
должность _____ подпись _____ расшифровка подписи _____ телефон _____