

## Заявление на подключение страхователя к электронному документообороту ПФР

Прошу подключить в качестве участника электронного документооборота Пенсионного фонда Российской Федерации по телекоммуникационным каналам связи через Оператора.

### Сведения о страхователе<sup>1</sup>:

Юридическое лицо	
Регистрационный номер в ПФР	
Полное наименование	
Краткое наименование	
ИНН	
КПП	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Телефон	
Адрес электронной почты	

Индивидуальный предприниматель	
Регистрационный номер в ПФР	
ФИО	
СНИЛС	
ИНН	
Адрес регистрации	
Телефон	
Адрес электронной почты	

### Сведения об операторе ЭДО ПФР:

Регистрационный номер в ПФР	
Полное наименование	
Краткое наименование	
ИНН	
КПП	

\_\_\_\_\_  
(Наименование должности руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О)

\_\_\_\_\_  
М.П. (при наличии)