



ИНН

КПП

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151162

## Персонализираныя сведенія о фізічных людзях

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 лишенного 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 \_\_\_\_\_

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 : : : : листах

Дата представления  
сведений

Фамилия, И.О.

Подпись