

Реестр перечислений страховых взносов за _____ 20__ г.
от __.__.____ г.

Учреждение :

Единица измерения: руб.

№ п/п	ВР-КОСГУ	Получатель	Вид налога	Сумма
1	2	3	4	5
ИТОГО				0,00

Руководитель

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Главный бухгалтер

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель

_____ (должность)

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)