

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 _____