документ

Руководителю
Управления ПФР № 2 по г. Москве
Петровой О.И.
(должность руководителя (заместителя руководителя) территориального органа ПФР, Ф.И.О.)

Заявление № 1
об уточнении основания, типа и принадлежности платежа, отчетного (расчетного) периода или статуса плательщика страховых взносов

Плательщик страховых взносов Структурное подразделение ООО «Встреча»
(полное наименование организации (обособленного подразделения); Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем)

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	036-310-048411
ИНН	7715001010
КПП (при наличии)	771503101
Адрес местонахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем	Москва, Руставелли ул., 17 , стр. 4, офис 36

В соответствии с ч. 8 ст. 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ просит уточнить следующие реквизиты по платежному документу (поручению) на уплату (перечисление) страховых взносов (пеней, штрафов) от «13» мая 20 11 г. № 21 на сумму 13 601,45 руб. по КБК на день фактической уплаты (перечисления) страховых взносов и отнести платеж указанного платежного документа по следующим значениям показателей:

Наименование показателя	Правильные значения показателя
ИНН плательщика (60)	–
КПП плательщика (102)	771503101
Статус плательщика страховых взносов (поле 101)	–
КБК (104)	392 1 02 02010 06 2000 160
Основание платежа (поле 106)	–
Отчетный (расчетный) период (поле 107)	–
Тип платежа (поле 110)	ПЕ

Приложение: платежный документ (поручение) на уплату (перечисление) страховых взносов (пеней, штрафов) от «13» мая 20 11 г. № 21.
Руководитель организации (обособленного подразделения);
индивидуальный предприниматель, физическое лицо, не признаваемое индивидуальным предпринимателем:

директор	Зорин А.А.	Зорин	189-02-02
(должность)*	(Ф.И.О.)	(подпись)	(контактный телефон)

«13» июня 20 11 г. М.П.

Отметки сотрудника территориального органа ПФР
Вх. № _____ от «__» _____ 20___ г.
(входящие номер и дата, присвоенные территориальным органом ПФР)

Денежные средства в уплату страховых взносов (пеней, штрафов) по платежному документу (поручению) № ___ от «__» _____ 20___ г. зачислены на счет Федерального казначейства «__» _____ 20___ г.

_____	_____	_____
(должность сотрудника территориального органа ПФР)	(Ф.И.О.)	(подпись)