

Сведения за расчетный период о застрахованном лице в целом по страхователю (включая обособленные подразделения) :

Сумма начисленных страховых взносов	
на страховую часть трудовой пенсии	на накопительную часть трудовой пенсии

Наименование должности руководителя
Дата

Подпись
М.П.

Расшифровка подписи