

КНД 1166009

(реквизиты налогоплательщика,
плательщика страховых взносов
(представителя): полное
наименование организации,
ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического лица,
не являющегося индивидуальным
предпринимателем), ИНН
(при наличии))

Уведомление об уточнении налоговой декларации (расчета)

Налоговый орган _____ настоящим документом подтверждает
(наименование и код
налогового органа)

(полное наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического лица, не являющегося индивидуальным
предпринимателем), ИНН (при наличии))
что в представленной налоговой декларации (расчете)

(наименование и КНД налоговой декларации (расчета), вид документа
(номер корректировки), код налогового, расчетного (отчетного)
периода, отчетный год)

в файле _____
(наименование файла)

неправильно заполнены реквизиты _____

Присутствуют расхождения в персонифицированных сведениях о застрахованных лицах
плательщика страховых взносов и налогового органа. Перечень прилагается. <*>

Вам необходимо представить в течение пяти дней пояснения по выявленным ошибкам
(противоречиям, несоответствиям) или внести соответствующие исправления в
налоговую декларацию (расчет).

(наименование и код налогового органа)

<*> Заполняется в случае указания в расчете по страховым взносам недостоверных
персональных данных, идентифицирующих застрахованных физических лиц.

Перечень сведений
к уведомлению об уточнении
налоговой декларации (расчета)

Застрахованное физическое лицо по сведениям страхователя			Значение ошибочного элемента
СНИЛС	ИНН	Фамилия, имя, отчество (при наличии)	