|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Сопроводительная ведомость┌────────────────────────────────────────────────────────────────┐│Реквизиты страхователя (работодателя), которому передаются││документы: ││Регистрационный номер ПФР \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ││Наименование (краткое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ││Реквизиты пачки документов, переданной страхователем││(работодателем) в ПФР: ││\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ││ ││Дата приема "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ года │└────────────────────────────────────────────────────────────────┘Примечания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Исходящий номер СПУ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Количество документов в пачке, исключая опись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Количество страниц описи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Перечень передаваемых документов

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Страховой номер | Ф.И.О. застрахованного лица | Наименование исходящего документа | Дата получения | Подпись получателя | Дополни тельные сведения |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Исполнитель Подпись Расшифровка подписиНаименование должности Подпись Расшифровка подписируководителяДата М.П. |