

Корректировка карточки лицевого счета плательщика страховых
взносов по начислению

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ														
102	ИНН	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
103	ФИО/Наименование налогоплательщика													
104	Код и наименование налогового органа													
РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ О КОРРЕКТИРОВКЕ														
201	Код и содержание корректировки													
202	Период с													
203	по													
204	Код платежа	ВИД ОБЯЗАТЕЛЬСТВА												
Сумма корректировки (сом)		ПЕНЯ										ШТРАФ		
		205											206	

ОФОРМЛЕНО НАЛОГОВЫМ ОРГАНОМ			
МП	ДОЛЖНОСТЬ, Ф.И.О. РУКОВОДИТЕЛЯ НАЛОГОВОГО ОРГАНА		901
			ДАТА
	ПОДПИСЬ		
	Ф.И.О. НАЧАЛЬНИКА ОТДЕЛА НАЛОГОВОГО ОРГАНА		902
		ИНН ИНСПЕКТОРА	
ПОДПИСЬ		ПОДПИСЬ	