

Корректировка карточки лицевого счета плательщика страховых
взносов по начислению

РАЗДЕЛ I. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ											
102	ИНН	04011999004640									
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