FORM STI-SF-014

•	
к Приказу ГНС от	 <u> </u>

Корректировка карточки лицевого счета плательщика страховых взносов по начислению

РАЗДЕЛ І. ИНФОРМАЦИЯ О ПЛАТЕЛЬЩИКЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ									
102	ИНН								
103	ФИО/Наименов								
104	налогоплатель Код и наименог	_							
104	налогового орг								
	РАЗДЕЛ II. ИНФОРМАЦИЯ О КОРРЕКТИРОВКЕ								
201	201 Код и содержание корректировки								
202	Период с								
203	по	,							
204	Код платежа	вид ОБЯЗАТЕЛЬСТВА				БЯЗАТЕ	ЕЛЬСТВА		
	•								
			П	ПЕНЯ		T		ШТРАФ	
Сумм	ла корректировки (с	;ом)	205	ПЕНЯ		2	206	ШТРАФ	
Сумм	а корректировки (с	:ом)	205	ПЕНЯ		2	206	ШТРАФ	
Сумм	а корректировки (с	:ом)	205	ПЕНЯ		2	206	ШТРАФ	
Сумм	а корректировки (с	:ом)		ПЕНЯ	ОВЫМ ОРГАН		206	ШТРАФ	
Сумм	а корректировки (с		ОФОРМЈ			HOM		ШТРАФ 901	
Сумм	а корректировки (с		ОФОРМЈ	ЛЕНО НАЛОГО		HOM			
Сумм	а корректировки (с		ОФОРМЈ ЭСТЪ, Ф.И.О. РУКО	ЛЕНО НАЛОГО		HOM			
	ла корректировки (с	должно	ОФОРМЈ ЭСТЪ, Ф.И.О. РУКО ПИСЪ	ЛЕНО НАЛОГО	ОГОВОГО ОРГАН	HOM	ДАТА	901	
		должно	ОФОРМЈ ЭСТЪ, Ф.И.О. РУКО ПИСЪ	ЛЕНО НАЛОГО ВВОДИТЕЛЯ НАЛО	ОГОВОГО ОРГАН	HOM	ДАТА	901	
		должно	ОФОРМЈ ЭСТЪ, Ф.И.О. РУКО ПИСЬ 4.О. НАЧАЛЬНИКА	ЛЕНО НАЛОГО ВВОДИТЕЛЯ НАЛО	ОГОВОГО ОРГАН	HOM	ДАТА	901	