

Руководителю ГУ ПФР № 5 по г. Москве и
Московской области
Акименко А.Е.

(должность руководителя (заместителя руководителя)
территориального органа ПФР, Ф.И.О.)

Заявление № 1

**об уточнении основания, типа и принадлежности платежа, отчетного (расчетного)
периода или статуса плательщика страховых взносов**

Плательщик страховых взносов Общество с ограниченной ответственностью «Сентябрь»

(полное наименование организации (обособленного подразделения); Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов	087-212-518203
ИНН	7714123456
КПП (при наличии)	771401001
Адрес местонахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица, не признаваемого индивидуальным предпринимателем	г. Москва, Ленинградский проспект, д.37

В соответствии с ч. 8 ст. 18 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ просит уточнить следующие
реквизиты по платежному документу (поручению) на уплату (перечисление) страховых взносов (пеней,
штрафов) от “ 10 ” августа 20 16 г. № 256 на сумму 10000 руб. по КБК
392 1 02 02010 06 1000 160 на день фактической уплаты (перечисления) страховых взносов и
отнести платеж указанного платежного документа по следующим значениям показателей:

Наименование показателя	Правильные значения показателя
ИНН плательщика (60)	7714123456
КПП плательщика (102)	771401001
Статус плательщика страховых взносов (поле 101)	08
КБК (104)	392 1 02 02010 06 1000 160
Основание платежа (поле 106)	Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование, зачисляемые в ПФР на выплату страховой пенсии Рег. № 087-212-518203
Отчетный (расчетный) период (поле 107)	0
Тип платежа (поле 110)	0

Приложение: платежный документ (поручение) на уплату (перечисление) страховых взносов (пеней,
штрафов) от “ 10 ” августа 20 16 г. № 256.

Руководитель организации (обособленного подразделения);

индивидуальный предприниматель, физическое лицо, не признаваемое индивидуальным предпринимателем:

Генеральный директор Дождин В.А. Дождин (495)157-39-68
(должность)* (Ф.И.О.) (подпись) (контактный телефон)

“ 19 ” августа 20 16 г. М.П.

Отметки сотрудника территориального органа ПФР

Вх. № _____ от “ _____ ” _____ 20 ____ г.
(входящие номер и дата, присвоенные территориальным органом ПФР)

Денежные средства в уплату страховых взносов (пеней, штрафов) по платежному документу (поручению)
№ _____ от “ _____ ” _____ 20 ____ г. зачислены на счет Федерального казначейства “ _____ ” _____ 20 ____ г.

(должность сотрудника
территориального органа ПФР)

(Ф.И.О.)

(подпись)