



ИНН

КПП¹

Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1112536

**Сообщение
российской организации - плательщика страховых взносов о наделении обособленного
подразделения (включая филиал, представительство) полномочиями (о лишении полномочий)
по начислению выплат и вознаграждений в пользу физических лиц**

Код налогового органа

Организация

(наименование организации)

ОГРН

Количество обособленных подразделений
(включая филиалы, представительства)

Сообщает

1 - о наделении полномочиями по начислению выплат и вознаграждений в пользу физических лиц
2 - о лишении полномочий по начислению выплат и вознаграждений в пользу физических лиц

Настоящее сообщение составлено на _____ страницах

с приложением копии документа² на _____ листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных
в настоящем сообщении, подтверждаю:**

1 - руководитель организации 2
2 - представитель организации(фамилия, имя, отчество³ руководителя организации либо представителя полностью)ИНН⁴

Номер контактного телефона

Подпись _____ Дата _____

Наименование документа,
подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении сообщения

Настоящее сообщение представлено (код) _____

на _____ страницах

с приложением копии документа на _____ листах

Дата представления
сообщения _____ . _____ . _____Зарегистрировано
за № __________
Фамилия, И.О.³_____
Подпись

1 Указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения организации.

2 К сообщению прилагается копия документа, подтверждающего полномочия представителя.

3 Отчество указывается при наличии.

4 Указывается в отношении физических лиц, имеющих документ, подтверждающий присвоение ИНН (свидетельство о постановке на учет в налоговом органе), и использующих ИНН наряду с персональными данными.



ИНН

КПП¹

Стр.

Сведения об обособленном подразделении (филиале, представительстве)²

1 - филиал, 2 - представительство, 3 - иное обособленное подразделение

КПП³

Дата наделения полномочиями (лишения полномочий) по начислению выплат и вознаграждений в пользу физических лиц

Наименование (при наличии)

Адрес

Почтовый индекс

Код региона

Район

Город

Населенный пункт
(село, поселок)Улица
(проспект, переулок)Номер дома
(владения)Номер корпуса
(строения)Номер
квартиры
(офиса)¹ Указывается КПП, присвоенный налоговым органом по месту нахождения организации.² Заполняется в отношении каждого обособленного подразделения (филиала, представительства).³ Указывается КПП, присвоенный организации при постановке на учет по месту нахождения обособленного подразделения (филиала, представительства).

Достоверность и полноту сведений, указанных на настоящей странице, подтверждаю:

(подпись)

(дата)