

Форма СЗВ-М

Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя (заполняются обязательно):

Регистрационный номер ПФР 035-007-058367

Наименование (краткое) ТСЖ "СТОЛЕТИЕ 100В"

ИНН 2539110504 КПП 254301001

2. Отчетный период 07 календарного года 2018 (заполняется обязательно)

(01 — январь, 02 — февраль, 03 — март, 04 — апрель, 05 — май, 06 — июнь, 07 — июль, 08 — август, 09 — сентябрь,
10 — октябрь, 11 — ноябрь, 12 — декабрь)

3. Тип формы (код) исхд (заполняется обязательно одним из кодов: "исхд", "доп", "отмн")

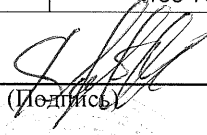
"исхд" - исходная форма, впервые подаваемая страхователем о застрахованных лицах за данный отчетный период
"доп" - дополняющая форма, подаваемая с целью дополнения ранее принятых ПФР сведений о застрахованных лицах за данный отчетный период
"отмн" - отменяющая форма, подаваемая с целью отмены ранее неверно поданных сведений о застрахованных лицах за указанный отчетный период

4. Сведения о застрахованных лицах:

(указываются данные о застрахованных лицах — работниках, с которыми в отчетном периоде заключены, продолжают действовать или прекращены трудовые договоры, договора гражданско — правового характера, предметом которых является выполнение работ, оказание услуг, договоры авторского заказа, договоры об отчуждении исключительного права на произведения науки, литературы, искусства, издательские лицензионные договоры, лицензионные договоры о предоставлении права использования произведения науки, литературы, искусства, в том числе заключенные на коллективной основе)

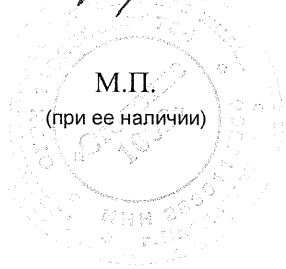
№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица (заполняются в именительном падеже)	Страховой номер индивидуального лицевого счета (заполняется обязательно)	ИНН (заполняется при наличии у страхователя данных об ИНН физического лица)
1	БАБИН ИГОРЬ ЮРЬЕВИЧ	040-268-612 27	272107152803
2	КУЗИЕВ МУХАММАДЖОН АХМЕДОВИЧ	188-736-575 42	620502036641

Председатель Правления
Наименование должности
руководителя


(Подпись)

Бабин И. Ю.
(Ф.И.О.)

Дата 15.08.2018
(ДД.ММ.ГГГГ)


М.П.
(при ее наличии)

Протокол проверки отчетности

Дата и время формирования УПП: 2018-08-15 06:13:30.026Z

ID# 6727cf06-0d8c-4357-b4ca-1c62b2ab9656

Проверочный модуль: "VIO.BaseX"

Информация о страхователе:

Регистрационный номер в ПФР	035-007-058367
ИНН	2539110504
КПП	254301001
Наименование организации	"ТСЖ "СТОЛЕТИЕ 100В""

Проверяемые документы:

Код формы	СЗВ-М
Тип Сведений	ИСХОДНАЯ
Количество застрахованных лиц	2
Отчетный период	июль 2018 года
Наименование файла	ПФР_035-007-058367_035007_СЗВ-М_20180815_5fa080fe-2b82-40d4-aeac-74c4a1ec6018.XML

Результат проверки:

Предупреждений	Ошибок	Грубых ошибок
0	0	0

Документ принят!