

РАСПИСКА

в приеме расчета по начисленным и уплаченным страховым взносам на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации и на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиками страховых взносов, производящими выплаты и иные вознаграждения физическим лицам (форма РСВ-1 ПФР), представленного на бумажном носителе

УПФР и Адлерском внутригородском районе города-курорта Сочи

(наименование территориального органа ПФР)

Реквизиты страхователя (работодателя), передающего документы:

Регистрационный номер ПФР	033-021-034511
ИНН	2317073890
Наименование организации	ТСЖ ИНТЕРНАЦИОНАЛЬНОЕ
Отчетный период	0 - 2016

За отчетный период принято:

Тип формы	Количество листов	Количество ЗЛ, на которых представлен Раздел 6
РСВ-1		3
СЗВ-6-1		0
СЗВ-6-2		0
СЗВ-6-4		0
ИТОГО:		3

Специалист территориального органа ПФР

Подпись

Сулима С.Н.

Расшифровка подписи

Представитель страхователя



Подпись

Расшифровка подписи

Дата: 17 января 2017 года