Заявление на подключение страхователя к электронному документообороту ПФР

Прошу подключить в качестве участника электронного документооборота Пенсионного фонда Российской Федерации по телекоммуникационным каналам связи через Оператора.

Сведения о страхователе:

|  |  |
| --- | --- |
| Юридическое лицо | |
| Регистрационный номер в ПФР |  |
| Полное наименование |  |
| Краткое наименование |  |
| ИНН |  |
| КПП |  |
| Юридический адрес |  |
| Фактический адрес |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Индивидуальный предприниматель | |
| Регистрационный номер в ПФР |  |
| Ф.И.О. |  |
| СНИЛС |  |
| ИНН |  |
| Адрес регистрации |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

Сведения об операторе ЭДО ПФР:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Регистрационный номер в ПФР |  | | | | |
| Полное наименование |  | | | | |
| Краткое наименование |  | | | | |
| ИНН |  | | | | |
| КПП |  | | | | |
|  | |  |  |  |  |
| (Наименование должности руководителя) | |  | (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |
|  | |  | М.П. (при наличии) | | |
| (Дата) | |  |  | | |