

Реестр заявок на возврат за * излишне уплаченных (взысканных) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, пеней, штрафов по лицевому счёту 04524Ф52570

Учреждение _____

Структурное подразделение _____

Единица измерения: руб.

№пп	Номер	Дата	Сумма	Назначение платежа	Название	Расчётный счёт	Сумма по КБК	КБК
Итого								

Сумма прописью

Руководитель (уполномоченное лицо)

подпись

расшифровка подписи