

⌚ Заполняется страхователем ⌚

(наименование района)

(наименование страхователя)

Этикетка (наклеить на папку с документами)

<b>СЗВ - 6 - 1</b>	<input type="checkbox"/>
<b>СЗВ - 6 - 2</b>	<input type="checkbox"/>

**083** - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
(полный рег. номер страхователя)

Номер пачки № \_\_\_\_\_

ТИП СВЕДЕНИЙ	
<input type="checkbox"/>	Исходные
<input type="checkbox"/>	Корректирующие
<input type="checkbox"/>	Отменяющие
ОТЧЕТНЫЙ ПЕРИОД	
<input type="checkbox"/>	1 квартал
<input type="checkbox"/>	1 полугодие
<input type="checkbox"/>	9 месяцев
<input type="checkbox"/>	год
Календарный год _____	

Число застрахованных лиц, на которых представлены документы в пачке	в том числе со спец. стажем

Отв. исполнитель от страхователя \_\_\_\_\_ Тел.: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

⌚ Заполняется в Управлении Пенсионного фонда ⌚

Реквизиты страхователя, количество соответствующих документов подтверждаю:

№ по журналу \_\_\_\_\_ Дата приема « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

Специалист ОПУ АСВ ВС и ВЗ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(Подпись / Ф.И.О. )

Номер реестра передачи \_\_\_\_\_ Дата передачи « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 20 \_\_\_\_ г.

⌚ Заполняется в МРП (РЦ) ⌚

Наименование	Дата	Ф.И.О.	Подпись	Примечание
Первичная обработка				
Загрузка в ПТК СПУ				

Машинный (входящий) номер \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

⌚ Заполняется в архиве ⌚

Фонд №	
Опись №	3

АДВ-6-3		
СЗВ-6-		
Прочие		