

Форма по КНД 1166007

место штампа
налогового органа

ООО "ПРОНЕТКОМ", 7728737106/770901001

(реквизиты налогоплательщика
(представителя):
- полное наименование
организации, ИНН/КПП;
- Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя (физического
лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)
в электронной форме**

Налоговый орган 7709 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

ООО "ПРОНЕТКОМ", 7728737106/770901001

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))
в налоговой декларации (расчете)

Расчет по страховым взносам 1151111, первичный, 33, 2021 год

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)
представленной в файле

NO_RASCHSV_7709_7709_7728737106770901001_20211005_C5134D7F-A3CF-45F1-AF0E-0432D3BBC4FA

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

ИФНС №9 по г.Москве, 7709

(наименование, код налогового органа)



А04

ИНН 7728737106

КПП 770901001 Стр. 001



da45 fc92 5104 5b67 9e7f a08c 4e46 bfa4

Форма по КНД 1151111

Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 0 Расчетный (отчетный) период (код) 33 Календарный год 2021
Представляется в налоговый орган (код) 7709 По месту нахождения (учета) (код) 214

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ПРОНЕТКОМ"

(наименование организации, обособленного подразделения / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 11 Код по ОКВЭД2 62.0

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) —

ИНН / КПП реорганизованной организации / ИНН / КПП лишеного полномочий (закрытого) обособленного подразделения

Номер контактного телефона НОМЕР ТЕЛЕФОНА =

Расчет составлен на 21 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю:

- 1 - плательщик страховых взносов; 2 - представитель плательщика страховых взносов.

ОЛЕНИН ВЛАДИМИР ВЛАДИМИРОВИЧ (фамилия, имя, отчество полностью)

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись Дата 04.10.2021

Наименование и реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя

Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код)

на страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на листах

Дата представления расчета

Фамилия, И.О.

Подпись

1 Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.

2 Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).

