

ЗАЯВЛЕНИЕ

на подключение страхователя к электронному документообороту ПФР

Прошу подключить в качестве участника электронного документооборота ПФР по телекоммуникационным каналам связи через Оператора.

Сведения о страхователе¹:

Юридическое лицо	
Регистрационный номер в ПФР	
Полное наименование	
Краткое наименование	
ИНН	
КПП	
Телефон	
Адрес электронной почты	

Индивидуальный предприниматель	
Регистрационный номер в ПФР	
ФИО	
СНИЛС	
ИНН	
Телефон	
Адрес электронной почты	

Сведения об операторе ЭДО ПФР:

Регистрационный номер в ПФР	
Краткое наименование	
ИНН	
КПП	

Должность

Подпись

Фамилия И.О.

«_____» _____ 20__ г.

М.П. (при наличии)

¹ Заполняется только один раздел: «Юридическое лицо» или «Индивидуальный предприниматель»