

**Филиал № 4 Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Удмуртской Республике**

(полное наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Справка

о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

21.07.2017 г.

№ 3742

Страхователь

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АКВАФОНД"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер страхователя

1804051021

Код подчиненности

18041

ИНН страхователя

1837014642

КПП страхователя

183701001

Адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица

427645, ШКОЛЬНАЯ УЛ, д. ДОМ 1, кв.  
ПОМЕЩЕНИЕ 28, ПУСОШУР Д, ГЛАЗОВСКИЙ  
Р-Н, УДМУРТСКАЯ РЕСП

По данным расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам за отчетный период с учетом уплаты страховых взносов по состоянию на 15.07.2017 года, имеет следующее состояние расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, администрируемым органами ФСС РФ:

(в руб. коп.)

Наименование платежа	Код бюджетной классификации	Взаиморасчеты по страховым взносам		Всего задолженность (переплата) по пеням и штрафам на дату обращения	
		Недоимка по страховым взносам	Задолженность за ФСС	Пени (+/-)*	Штрафы (+/-)*
1	2	3	4	5	6
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	39310202050070000160	0,00	0,00	0,00	0,00
Штрафы за нарушение законодательства РФ	39311629020070000140	X	X	X	0,00
<b>ИТОГО:</b>		<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Справка выдана в соответствии с подпунктом 18 пункта 2 статьи 18 Федерального закона от 24.07.1998 № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний"

\* «+» - задолженность страхователя, «-» - переплата

Руководитель (заместитель руководителя)  
территориального органа Фонда  
социального страхования Российской  
Федерации



Веретенникова Ф.З.

(Ф.И.О.)

Исполнитель:

Миронов С. Л.

(Ф.И.О.)

(номер телефона)