

Приложение № 1
к постановлению Правления ПФР
от 22 декабря 2015 г. № 511п

Форма 21-ПФР

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

(полное наименование организации (обособленного подразделения), фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

(регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов)

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

АКТ
совместной сверки расчетов по страховым взносам,
пеням и штрафам

от _____

№ _____

Должностное лицо органа контроля за уплатой страховых взносов, осуществляющее сверку расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам _____

и

(Ф.И.О., телефон)

плательщик страховых взносов _____

(Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), индивидуального предпринимателя, физического лица (законного или уполномоченного представителя), телефон)

произвели совместную сверку расчетов по страховым взносам на обязательное пенсионное страхование, пеням и штрафам в Пенсионный фонд Российской Федерации, по страховым взносам на обязательное медицинское страхование (далее - ОМС), пеням и штрафам в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, по страховым взносам на ОМС, пеням и штрафам, ранее зачислявшиеся в территориальный фонд обязательного медицинского страхования (далее - ТФОМС) (по расчетным периодам, истекшим до 1 января 2012 года) за период с

_____ по _____ по состоянию на
(дата) (дата)

(дата) :