##

## Уведомление о предоставлении полномочий представителю

Настоящим уведомляю о предоставлении полномочий уполномоченному представителю на право подавать отчетность и иные документы в электронном виде в территориальные органы Пенсионного фонда РФ, подписывать документы электронной подписью от имени страхователя, осуществлять ознакомление с актами, решениями, требованиями ПФР и их обжаловать.

**Сведения о страхователе[[1]](#footnote-1):**

|  |
| --- |
| **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 уполномоченном представителе[[2]](#footnote-2):**

|  |
| --- |
| **Физическое лицо** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО |  |
| СНИЛС |  |
| Должность  |  |
| Телефон |  |
| Адрес электронной почты |  |

 |

|  |
| --- |
| **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 о документе, подтверждающем полномочия:**

|  |
| --- |
|  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование документа |  |
| Номер документа |  |
| Кем выдан |  |
| Дата начала действия документа |  |
| Дата окончания действия документа |  |

 |
|  |
|  |  |  |  |  |

 Должность Подпись Фамилия И.О.

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. М.П. (при наличии)

1. Заполняется только один раздел: « Юридическое лицо» или «Индивидуальный предприниматель» [↑](#footnote-ref-1)
2. В случае, если физическое лицо является сотрудником юридического лица, заполняются блоки «Физическое лицо» и « Юридическое лицо».

В случае, если физическое лицо является сотрудником индивидуального предпринимателя, заполняются блоки «Физическое лицо» и «Индивидуальный предприниматель».

В случае, если физическое лицо является уполномоченным представителем страхователя вне зависимости от принадлежности к юридическому лицу или индивидуальному предпринимателю, заполняется только блок «Физическое лицо».

В случае, если любой сотрудник юридического лица или индивидуального предпринимателя может быть уполномоченным представителем страхователя, заполняется либо блок « Юридическое лицо», либо блок «Индивидуальный предприниматель» соответственно. Блок «Физическое лицо» не заполняется. [↑](#footnote-ref-2)