## ЗАЯВЛЕНИЕ

## на подключение страхователя к электронному документообороту ПФР

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

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

|  |
| --- |
| **Юридическое лицо** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Регистрационный номр 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» [↑](#footnote-ref-1)