

ИЗВЕЩЕНИЕ СТРАХОВАТЕЛЯ

1. Кому ООО "ДЕДАЛ-ПРОВОЗ"

/полное наименование предприятия, учреждения, организации, в  
для граждан, занимающихся индивидуальной трудовой деятельнос-  
тью, и лиц, занимающих отдельные граждане по договорам, - их  
фамилия, имя, отчество/

ДЕДАЛ-ПРОВОЗ

/краткое наименование/

2. Адрес 142103 ПОДОЛЬСК ДОМОДЕДОВСКОЕ ШОССЕ Д.2

3. Ваш регистрационный номер 060-036-07794, который необходимо указы-  
вать на всех представляемых в Пенсионный Фонд России документах, касающих-  
ся расчетов по средствам Пенсионного Фонда России.

4. Размеры страховых взносов 28.00%

5. Дата уплаты страховых взносов 15 числа.

6. Реквизиты получателя: ИНН 5036029771 УПРАВЛЕНИЕ ПФ РФ ПО Г. ПОДОЛЬСКУ

Счет ПФР 4040181090000001003 БИК 044695000 Кор.сч.  
Р/Сч Г.ПОДОЛЬСК МОСКОВСК.ОБЛ.

7. По истечении установленной даты внесенная сумма считается недоим-  
кой и взыскивается с начислением пени за каждый день просрочки.

8. Дата представления расчетных ведомостей по средствам Пенсионного Фон-  
да России - до 30 числа месяца, следующего за отчетным периодом (для ра-  
ботодателей).

9. За несвоевременное представление в установленные сроки расчетных ве-  
домостей применяется административная санкция в виде взыскания 10% причитающих-  
ся в отчетном квартале сумм страховых взносов в ПФР.



(города, район)

3 мая 2001 г.

*Иванов* /подпись/

тел. 64-41-22