



ИНН 3 3 2 8 9 9 9 4 3 8 - -

КПП 3 3 2 8 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1151111

### Расчет по страховым взносам

Номер корректировки 1 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 2 0

Представляется в налоговый орган (код) 3 3 2 8 По месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

 А В Т О Н О М Н А Я Н Е К О М М Е Р Ч Е С К А Я О Р Г А Н И З А Ц И Я - -  
 Д О П О Л Н И Т Е Л Ь Н О Г О П Р О Ф Е С С И О Н А Л Ь Н О Г О - - - - -  
 О Б Р А З О В А Н И Я У Ч Е Б Н Ы Й Т Е Х Н И Ч Е С К И Й Ц Е Н Т Р - -  
 " П Р О Ф Е С С И О Н А Л " - - - - -

 (наименование организации, обособленного подразделения <sup>1</sup> / фамилия, имя, отчество <sup>2</sup> индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Среднесписочная численность (чел.) 1 3 - - - - Код по ОКВЭД2 8 5 . 4 2 . - -

Форма реорганизации (ликвидация) (код) / Лишение полномочий (закрытие) обособленного подразделения (код) -

 ИНН/КПП реорганизованной организации /  
 ИНН/КПП лишенного полномочий (закрытого) обособленного  
 подразделения - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона + 7 ( 4 9 2 2 ) 5 3 - 8 5 - 8 5 - - -

Расчет составлен на 3 4 - страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на - - - листах

#### Достоверность и полноту сведений, указанных в настоящем расчете, подтверждаю:

- 1 - плательщик страховых взносов;  
 2 - представитель плательщика страховых взносов

 А Н Т О Н О В . - - - - -  
 А Л Е К С Е Й - - - - -  
 С Е Р Г Е Е В И Ч - - - - -

 (фамилия, имя, отчество <sup>2</sup> полностью)

 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -  
 - - - - -

(наименование организации - представителя плательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 2 2 . 0 1 . 2 0 2 1

 Наименование и реквизиты документа,  
 подтверждающего полномочия представителя

 - - - - -  
 - - - - -

#### Заполняется работником налогового органа

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) [ ] [ ]

на [ ] [ ] [ ] страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на [ ] [ ] [ ] листах

 Дата представления  
 расчета [ ] [ ] . [ ] [ ] . [ ] [ ] [ ] [ ]

 \_\_\_\_\_  
 Фамилия, И.О. <sup>2</sup>

 \_\_\_\_\_  
 Подпись

<sup>1</sup> Наименование обособленного подразделения указывается при наличии.  
<sup>2</sup> Отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа).