Приложение 1

УТВЕРЖДЕНА  
постановлением Правления ПФР от 15 апреля 2021 г. №103п

Форма СЗВ-М

**Сведения о застрахованных лицах**

1. Реквизиты страхователя:

Регистрационный номер в ПФР 012-345-678987

Полное или сокращенное наименование ООО «НЛП»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ИНН | 1234554321 | КПП | 5432112345 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 2. Отчетный период | 05 | календарного года | 2021 |

3. Тип формы (код) Отменяющая

4. Сведения о застрахованных лицах:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица | Страховой номер индивидуального лицевого счета | ИНН |
| 1 | Лев Николаевич Толстой | 012-345-678 90 | 4537864532 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Директор |  | *Сергеев* |  | В. М. Сергеев |
| Наименование должности руководителя |  | (Подпись) |  | (Ф.И.О.) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата | 07.07.2021 | М.П. |
| (ДД.ММ.ГГГГ.) |  | (при ее наличии) |