

Додаток 4

до Порядку взяття на облік та зняття з
обліку в органах Пенсійного фонду
України платників єдиного внеску на
загальнообов'язкове державне
соціальне страхування

До управління Пенсійного фонду
України

(у районі, місті, районі у місті)

ЗАЯВА

Прошу взяти на облік платником єдиного внеску _____

(повна назва для підприємства, філії або прізвище, ім'я, по батькові фізичної особи)

Скорочене найменування _____

(для підприємства або прізвище та ініціали фізичної особи)

| | | | | | | | | |

(код за ЄДРПОУ/реєстраційний номер облікової картки платника податків з Державного реєстру фізичних осіб - платників податків або серія та номер паспорта (для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовляються від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків та повідомили про це відповідний орган державної податкової служби і мають відмітку у паспорті))

Назва органу державної реєстрації _____

Дата реєстрації _____

Номер свідоцтва про реєстрацію _____

Місцезнаходження (місце проживання) _____

| | | | | | | | | |

(код КВЕД, перший – основний)

(назва основного виду економічної діяльності)

| | | | | | | | | |

(назва виду економічної діяльності)

| | | | | | | | | |

(назва виду економічної діяльності)

| | | | | | | | | |

(назва виду економічної діяльності)

Код за ЄДРПОУ головної організації (заповнюється філіями)

| | | | | | | | | |

(код головної організації)

Назва головної організації _____

Місцезнаходження _____

Дані про довірену особу:

прізвище та ініціали довіреної особи _____

назва організації довіреної особи _____

місцезнаходження _____, телефон _____

назва документа, що посвідчує довірену особу, _____

серія та номер документа -----
| | | | | | | | | |

коли і ким виданий документ

Доручення роботодавця на реєстрацію ПФУ, оформлене відповідно до вимог чинного законодавства, додається.

"__" _____ 20__ року

(підпис довіреної особи)

М.П.

Керівник підприємства,
установи, організації

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

Телефон _____

Головний (старший) бухгалтер

(прізвище, ім'я, по батькові)

(підпис)

Телефон _____

Спеціаліст ПФУ _____
(підпис)

{Додаток із змінами, внесеними згідно з Постановою Пенсійного фонду № 39-2 від 26.12.2011}