

Форма по КНД 1166007

место штампа  
налогового органа

**КОГБУ ШИ ОВЗ ПГТ ОПАРИНО, 4323002098/  
432301001**

(реквизиты налогоплательщика  
(представителя):  
- полное наименование  
организации, ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)  
в электронной форме**

Налоговый орган **4316** настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**КОГБУ ШИ ОВЗ ПГТ ОПАРИНО, 4323002098/432301001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии))  
в налоговой декларации (расчете)

**Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год 1110018,  
первичный, 2016 год**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период, отчетный год)  
представленной в файле

**NO\_SRCHIS\_4316\_4316\_4323002098432301001\_20170104\_4553AF6E-C5F2-4472-B1BA-4A7564E8474B**

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**МРИ №1 по Кировской обл., 4316**

(наименование, код налогового органа)



А06

ИНН 4323002098

КПП 432301001 стр. 1



Форма по КНД 1110018

Сведения о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год

Представляется в МРИ №1 ПО КИРОВСКОЙ ОБЛ. (наименование налогового органа)

Код 4316

КОГОВУ ШИ ОВЗ ПГТ ОПАРИНО

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Среднесписочная численность по состоянию на

01.01.2017

(число, месяц, год)\*

составляет 48 человек

\* В случае представления сведений о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год, отражается дата - 1 января текущего года, а в случае создания (реорганизации) организации, отражается первое число месяца, следующего за месяцем, в котором организация была создана (реорганизована).

<p>Достоверность и полноту представленных сведений, подтверждаю:</p>	<p>Заполняется работником налогового органа</p>
<p>Для организации</p>	<p>Дата представления</p>
<p>Руководитель <b>БАБКИНА АННА НИКОЛАЕВНА</b> Имя, Отчество (полностью)</p>	<p>Зарегистрирована за №:</p>
<p>Подпись _____ Дата <b>01.01.2017</b></p>	<p>_____</p>
<p>Для индивидуального предпринимателя</p>	<p>_____</p>
<p>Подпись _____</p>	<p>Фамилия, И. О. _____</p>
<p>Представитель _____</p>	<p>Подпись _____</p>
<p>(полное наименование организации / (фамилия, имя, отчество)</p>	<p>_____</p>
<p>Подпись _____ Дата _____</p>	<p>_____</p>
<p>М П _____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя, копия прилагается)</p>	<p>_____</p>

