

Форма по КНД 1166007

место штампа
налогового органа

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ
ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЦЕНТР
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БУХГАЛТЕРИИ",
6165559200/616501001**

(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 **6181** настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

БФ "ДЕЛИСЬ ДОБРОМ", 6141051270/614101001

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

в налоговой декларации (расчете)

Расчет страховых взносов (проект) 1151111, первичный, 31, 2017 год

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

представленной в файле

NO_RASCHSV_6181_6181_6165559200616501001_20170719_A398A781-A452-46AD-B935-45C6831BAC6C

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

МИ ФНС № 11 по Ростовской обл., 6181

(наименование, код налогового органа)