

**Филиал № 7 Государственного учреждения - Владимирского регионального  
отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(полное наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Справка

о состоянии расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам

18.01.2017

№ 39

Платательщик страховых взносов

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВЛАДТЕПЛОРЕСУРС"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О индивидуального  
предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер плательщика страховых взносов 3307036463

Код подчиненности 33071

ИНН плательщика 3329088445

КПП плательщика 332901001

Адрес места нахождения организации (обособленного  
подразделения)/адрес постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя, физического лица

600000, ГАГАРИНА УЛ, ДОМ 6, корп. ЭТАЖ 2,  
ПОМЕЩЕНИЕ 22, ВЛАДИМИР Г,  
ВЛАДИМИРСКАЯ ОБЛ

По данным расчетов по начисленным и уплаченным страховым взносам за отчетный период с учетом уплаты страховых взносов по состоянию на 18.01.2017 года, имеет следующее состояние расчетов по страховым взносам, пеням и штрафам, администрируемым органами ФСС РФ:

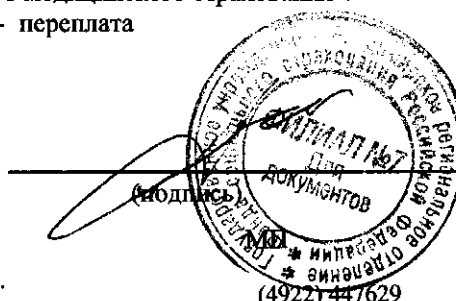
(в руб. коп.)

Наименование платежа	Код бюджетной классификации	Взаиморасчеты по страховым взносам		Всего задолженность (переплата) по пеням и штрафам на дату обращения	
		Недоимка по страховым взносам	Задолженность за ФСС	Пени (+/-)*	Штрафы (+/-)*
1	2	3	4	5	6
Страховые взносы на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	39310202090070000160	0,00	0,00	0,00	0,00
Страховые взносы на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	39310202050070000160	0,00	0,00	0,00	0,00
Штрафы за нарушение законодательства РФ	39311620020070000140	X	X	X	0,00
Итого		0,00	0,00	0,00	0,00

Справка выдана в соответствии с пунктом 7 части 3 статьи 29 Федерального закона от 24.07.2009 № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования».

\* «+» - задолженность страхователя, «-» - переплата

Руководитель (заместитель руководителя)  
территориального органа Фонда  
социального страхования Российской  
Федерации



Федоров А.М.

(Ф.И.О.)

Исполнитель:

Смирнова Г.В.

(Ф.И.О.)

(номер телефона)