

Форма по КНД 1166007

место штампа
налогового органа

МУП "ЭСП", 2911004780/291101001

(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 2918 настоящим документом подтверждает, что
(код налогового органа)

МУП "ЭСП", 2911004780/291101001

(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_2918_2918_2911004780291101001_20170110_557B52B0-CA2A-4036-ACEB-6C650A5A2255

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

МИФНС №5 по Архангельской обл., 2918

(наименование, код налогового органа)



ИНН 2911004780
 кпп 291101001 Стр. 1



Форма по КНД 1110018

**Сведения
 о среднесписочной численности работников за
 предшествующий календарный год**

МЕЖРАЙОННАЯ ИФНС РОССИИ № 5 ПО АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАС
 Представляется в ТИ И НЕНЕЦКОМУ АВТОНОМНОМУ ОКРУГУ
 (наименование налогового органа)

Код 2918

МУП "ЭЛЕКТРОСЕТЕВОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ" МО "КАРГОПОЛЬСКОЕ"
 (полное наименование организации / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Среднесписочная численность по состоянию на 01.01.2017

(число, месяц, год)*

составляет 19 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).

Достоверность и полноту представленных сведений,
 подтверждаю:

Для организации
 Руководитель КРЕХАЛЕВА СВЕТЛАНА ВЯЧЕСЛАВОВНА
 (Фамилия, Имя, Отчество (полностью))

Подпись _____ Дата _____
 М.П.

Для индивидуального предпринимателя

Подпись _____ Дата _____

Представитель

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

Подпись _____ Дата _____
 М.П.

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя,
 копия прилагается)

Заполняется работником налогового органа

Дата представления _____

Зарегистрирована за №: _____

Фамилия, И. О. Подпись

