

Сведения о доходах физического лица, о выплатах, произведённых плательщиками страховых взносов в пользу физического лица

Отчетный год:
ИНН: Фамилия: Имя: Отчество:
Дата рождения: Код, серия и номер документа, удостоверяющего личность:
СНИЛС:

| Сведения о выплатах, произведенных плательщиками страховых взносов в пользу физического лица | | | | | |
|--|------------|-----------|---------------------|-------|------|
| Наименование организации /ФИО физического лица - работодателя | ИНН | КПП | Сумма выплат (руб.) | Месяц | Год |
| ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ГИГЕЯ" | 5038055720 | 503801001 | 8142.86 | 09 | 2023 |
| | | | 9000 | 10 | |
| | | | 9000 | 11 | |
| | | | 9000 | 12 | |
| ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МАКДИ-ФАРМ" | 5038069000 | 503801001 | 25000 | 01 | 2023 |
| | | | 25000 | 02 | |
| | | | 25000 | 03 | |
| | | | 25000 | 04 | |
| | | | 30000 | 05 | |
| | | | 55690.88 | 06 | |