

Начальнику ИФНС №6154 по г. Таганрогу Ростовской области
В.А. Яковенко
от Гущина Михаила Владимировича
Адрес: г. Таганрог, ул. Пархоменко, 58/2, кв.312
ИНН 235702266189

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить платеж от (дата): 04.05.2021

(сумма): 2107-00

(КБК): 18210202101081013160

(ОКТМО): 60737000

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения за 4 квартал 2021

Реквизиты уточнения:

(КБК): 18210202103081013160

(ОКТМО): 03656410

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения в фиксированном размере, зачисляемые в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования (страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения за расчетные периоды, начиная с 1 января 2017 года)

Приложение: Копия квитанции (платежного поручения).

Дата:

Подпись:

Расшифровка:

Начальнику ИФНС №6154 по г. Таганрогу Ростовской области
В.А. Яковенко
от Гущина Михаила Владимировича
Адрес: г. Таганрог, ул. Пархоменко, 58/2, кв.312
ИНН 235702266189

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить платеж от (дата): 04.05.2021

(сумма): 8112-00

(КБК): 18210202010061010160

(ОКТМО): 60737000

(статус): Исполнен

(назначение платежа):

Реквизиты уточнения:

(КБК): 18210202140061110160

(ОКТМО): 03656410

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в фиксированном размере, зачисляемые в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации на выплату страховой пенсии (сумма платежа (перерасчеты, недоимка и задолженность по соответствующему платежу, в том числе по отмененному, за расчетные периоды начиная с 1 января 2017 года)

Приложение: Копия квитанции (платежного поручения).

Дата:

Подпись:

Расшифровка:

Начальнику ИФНС №6154 по г. Таганрогу Ростовской области
В.А. Яковенко
от Гущина Михаила Владимировича
Адрес: г. Таганрог, ул. Пархоменко, 58/2, кв.312
ИНН 235702266189

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить платеж от (дата): 13.09.2021

(сумма): 2107-00

(КБК): 18210202101081013160

(ОКТМО): 60737000

(статус): Исполнен

(назначение платежа):

Реквизиты уточнения:

(КБК): 18210202103081013160

(ОКТМО): 03656410

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения в фиксированном размере, зачисляемые в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования (страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения за расчетные периоды, начиная с 1 января 2017 года)

Приложение: Копия квитанции (платежного поручения).

Дата:

Подпись:

Расшифровка:

Начальнику ИФНС №6154 по г. Таганрогу Ростовской области
В.А. Яковенко
от Гущина Михаила Владимировича
Адрес: г. Таганрог, ул. Пархоменко, 58/2, кв.312
ИНН 235702266189

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить платеж от (дата): 13.09.2021

(сумма): 8112-00

(КБК): 18210202010061010160

(ОКТМО): 60737000

(статус): Исполнен

(назначение платежа):

Реквизиты уточнения:

(КБК): 18210202140061110160

(ОКТМО): 03656410

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное пенсионное страхование в фиксированном размере, зачисляемые в бюджет Пенсионного фонда Российской Федерации на выплату страховой пенсии (сумма платежа (перерасчеты, недоимка и задолженность по соответствующему платежу, в том числе по отмененному, за расчетные периоды начиная с 1 января 2017 года)

Приложение: Копия квитанции (платежного поручения).

Дата:

Подпись:

Расшифровка:

Начальнику ИФНС №6154 по г. Таганрогу Ростовской области
В.А. Яковенко
от Гущина Михаила Владимировича
Адрес: г. Таганрог, ул. Пархоменко, 58/2, кв.312
ИНН 235702266189

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу уточнить платеж от (дата): 15.12.2021

(сумма): 2107-00

(КБК): 18210202101080013160

(ОКТМО): 60737000

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения за 4 квартал 2021

Реквизиты уточнения:

(КБК): 18210202103081013160

(ОКТМО): 03656410

(статус): Исполнен

(назначение платежа): Страховые взносы на обязательное *медицинское страхование* работающего населения в фиксированном размере, зачисляемые в бюджет Федерального фонда обязательного медицинского страхования (страховые взносы на обязательное медицинское страхование работающего населения за расчетные периоды, начиная с 1 января 2017 года)

Приложение: Копия квитанции (платежного поручения).

Дата:

Подпись:

Расшифровка: