

Фрагмент заявления о возврате излишне уплаченных взносов, пеней и штрафов (форма 23-ФСС)

<...>

в соответствии со статьей 26 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования» просит произвести возврат сумм излишне уплаченных страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, пеней, штрафов в Фонд социального страхования Российской Федерации в следующих размерах:

страховые взносы — руб., пени 5879,15 руб., штрафы — руб.

путем перечисления денежных средств на счет плательщика страховых взносов

№ 40702810400000001111 в банке АКБ «Надежный»
(полное наименование банка)

ИНН 7708123456 КПП 770801001 корр/счет 30101810400000000222 **1а**

БИК 044583222 ОКАТО 45378000 **2а**

№ лицевого счета **3а**

Генеральный директор
(должность руководителя организации
(обособленного подразделения))


(подпись)

Карнов И.И.
(Ф.И.О.)

8 (495) 212-12-12
(контактный телефон)

Главный бухгалтер Андрева А.А.
(подпись) (Ф.И.О.) 8 (495) 212-12-15
(контактный телефон)

от 8 апреля 2014 г.
(дата)

Место печати плательщика страховых взносов



Законный или уполномоченный
представитель плательщика
страховых взносов **4а**


(подпись)

Ларина Н.Н.
(Ф.И.О.)

9 апреля 2014 г.
(дата)

Наименование и реквизиты документа, удостоверяющего личность представителя плательщика страховых взносов паспорт 45 03 № 421535 выдан ОВД района Замоскворечье г. Москвы 10.01.2013 г.

Документ, подтверждающий полномочия представителя плательщика страховых взносов доверенность от 8 апреля 2014 г. № 25/14 **5а**

<...>