

Изменения на титульном листе 4-ФСС

Приложение № 1
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 26.09.2016 № 381
(в ред. Приказа ФСС РФ от 07.06.2017 № 275)

Представляется на бумажном носителе не позднее 20-го числа календарного месяца,
следующего за отчетным периодом, в территориальный орган Фонда социального
страхования Российской Федерации *

Форма 4-ФСС

Регистрационный номер
страхователя

5 3 5 8 1 6 7 6 5 4

Код подчиненности

5 3 5 8 1

РАСЧЕТ

по начисленным и уплаченным страховым взносам
на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний, а также по расходам на выплату страхового обеспечения

Номер корректировки 0 0 0

(000 — исходная, 001 — номер корректировки)

Отчетный период (код) 0 9 / — —

(03 — 1 кв.; 06 — полугодие; 09 — 3 месяца; 12 — год; при обращении за
выделением средств на выплату страхового обеспечения)

Календарный год 2 0 1 7

Прекращение
деятельности ☐

ООО «Весна»

(Полное наименование организации, обособленного подразделения/Ф.И.О. (последние при наличии) индивидуального предпринимателя, физического лица)

ИНН 0 0 7 7 0 8 4 9 2 8 5 6

Код по ОКВЭД 4 5 . 3 2 . 1 —

КПП 7 7 0 8 0 1 0 0 1

ОГРН (ОГРНИП) 0 0 1 0 8 6 8 6 9 2 5 4 3 7 6

Бюджетная организация:

- 1 — Федеральный бюджет
2 — Бюджет субъекта Российской Федерации ☐
3 — Бюджет муниципального образования
4 — Смешанное финансирование

Номер контактного
телефона 8 4 9 5 1 1 6 5 7 2 9 — — — —

<...>