

Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики
Форма СЗИ-2

**Сопроводительная ведомость
для органов, осуществляющих пенсионное обеспечение**

Реквизиты органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, которому передаются документы:
регистрационный номер в Фонде _____
наименование (краткое) _____

Реквизиты запроса, переданного органом, осуществляющим пенсионное обеспечение:

Дата приема _____

Входящий номер _____

Исходящий номер: _____

Дата формирования _____

Количество:

- всего документов _____

- листов сопроводительной ведомости _____

№ п/п	Ф.И.О. застрахованного лица	Номер лицевого счета	Номер исходящего документа

Зам. директора

Подпись

Расшифровка подписи

" ____ " _____ 20 ____ г.

М.П.