

Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики
Форма СЗИ-3

**Извещение страхователю
о несоответствии итоговых данных по индивидуальным сведениям**

При вводе индивидуальных сведений о доходе и стаже застрахованных
лиц (форма СЗВ-1), переданных организацией _____
(регистрационный № в Фонде)

_____ (краткое наименование предприятия)
было обнаружено несоответствие итоговых данных:

отчетный период _____ г.
входящий № пакета _____
количество форм СЗВ-1, содержащих несоответствие _____

№ п/п	Фамилия, имя, отчество застрахованного лица	Номер лицевого счета	Код ошибки

Примечание:
для указания кода ошибки применяются следующие обозначения:
ОР – ошибка в расчете, ОС – ошибка в стаже

Дата " ___ " _____ 200__ г.

_____ (подпись)
Подпись работника Фонда