

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Регистрационный номер, наименование предприятия	Указывается регистрационный номер полностью и сокращенное наименование предприятия.	Заполнять обязательно.
... с номером лицевого счета	Указывается номер лицевого счета, содержащийся в утраченном страховом свидетельстве, ранее предъявленном застрахованным лицом страхователю.	Заполнять обязательно.
... сведения о его доходе и стаже представлялись (будут представлены) в Фонд	В случае если данные о доходе и стаже застрахованного лица ранее представлялись в отделение Фонда, следует зачеркнуть "будут представлены", в противном случае следует зачеркнуть "представлялись".	Заполнять обязательно.

Глава 4. Форма "Листок исправлений" (АДВ-4)

34. Документ представляется в отделение Фонда в случае наличия ошибок в исходящем документе, выдаваемом отделением Фонда. Документ заполняется лично застрахованным лицом. Допускается заполнение документа кадровыми либо другими службами организации, уполномоченными руководителем организации. Правильность указанных в документе сведений заверяется личной подписью застрахованного лица.

Если застрахованное лицо не имеет возможности лично заверить документ по причине длительного (свыше одного месяца) нахождения в командировке, длительной болезни, увольнении или иной причине, страхователь указывает эту причину в документе, который заверяет.

Исходящие документы, содержащие ошибочные данные, возвращаются в отделение Фонда.

35. Перечень реквизитов и правила их заполнения:

Листок исправлений

Реквизит	Правила заполнения	Обязательность заполнения
Наименование ошибочного документа <input type="checkbox"/> Страховое свидетельство <input type="checkbox"/> Запрос об уточнении сведений <input type="checkbox"/> Отказ на заявление <input type="checkbox"/> Отказ от регистрации	Соответствующий квадрат перечеркивается символом "X" Например: <input checked="" type="checkbox"/> Страховое свидетельство <input type="checkbox"/> Запрос об уточнении сведений <input type="checkbox"/> Отказ на заявление <input type="checkbox"/> Отказ от регистрации	Заполнять обязательно.
Ф.И.О. застрахованного лица и	Указать сведения,	Заполнять обязательно.