



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 0710099

## Бухгалтерская (финансовая) отчетность

Номер корректировки 0 - -

Отчетный период (код) 3 4

Отчетный год 2 0 1 9

Ф О Н Д С О Ц И А Л Ь Н О - Э К О Н О М И Ч Е С К О Г О Р А З В И Т И Я Р  
 Е Г И О Н О В " Ф О Р А Р "

(наименование организации)

Дата утверждения отчетности

1 0 . 0 1 . 2 0 2 0

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД

7 0 . 2 2 . - -

Код по ОКПО

9 8 8 9 7 6 9 1

Форма собственности (по ОКФС)

1 6

Организационно-правовая форма (по ОКОПФ)

7 0 4 0 3

Единица измерения: (тыс. руб. / млн. руб. - код по ОКЕИ)

3 8 4

На 6 страницах

с приложением документов или их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящем документе, подтверждаю:**

1 1 – руководитель  
 2 – уполномоченный представитель

М и р о н о в

В я ч е с л а в

М и х а й л о в и ч

(фамилия, имя, отчество\* руководителя  
(уполномоченного представителя) полностью)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 1 2 . 0 1 . 2 0 2 0

МП\*\*

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

\* Отчество при наличии  
 \*\* При наличии

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении документа

Данный документ представлен (код)

на страницах

в составе (отметить знаком V)

0710001  0710002 0710003  0710004 0710005  0710006 

с приложением документов или их копий на листах

Дата представления документа

Зарегистрирован за №

Фамилия, И. О.\*

Подпись

Отправлено через АО «ПФ «СКБ Контур» 12.01.2020 в 12:41

Имя файла:

NO\_VUHOTCH\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200112\_533c4ad6-ca39-42dd-a8be-aafccdf7ceff

Миронов Вячеслав Михайлович

Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

**Местонахождение (адрес)**

Почтовый индекс 1 1 5 1 6 2

Субъект Российской Федерации (код) 7 7

Район

Город

Населенный пункт  
(село, поселок и т.п.)

Улица (проспект,  
переулок и т.п.) Ш а б о л о в к а у л

Номер дома  
(владения) 2 9

Номер корпуса  
(строения) 2

Номер офиса



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -  
КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 3

Форма по ОКУД 0710001

## Бухгалтерский баланс

### АКТИВ

Пояснения <sup>1</sup>	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
<b>I. ВНЕОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ</b>					
-	Нематериальные активы	1110	-	-	-
-	Результаты исследований и разработок	1120	-	-	-
-	Нематериальные поисковые активы	1130	-	-	-
-	Материальные поисковые активы	1140	-	-	-
-	Основные средства	1150	-	-	-
-	Доходные вложения в материальные ценности	1160	-	-	-
-	Финансовые вложения	1170	-	-	-
-	Отложенные налоговые активы	1180	-	-	-
-	Прочие внеоборотные активы	1190	-	-	-
-	Итого по разделу I	1100	-	-	-
<b>II. ОБОРОТНЫЕ АКТИВЫ</b>					
-	Запасы	1210	10	10	10
-	Налог на добавленную стоимость по приобретённым ценностям	1220	-	-	-
-	Дебиторская задолженность	1230	-	-	-
-	Финансовые вложения (за исключением денежных эквивалентов)	1240	-	-	-
-	Денежные средства и денежные эквиваленты	1250	-	-	-
-	Прочие оборотные активы	1260	-	-	-
-	Итого по разделу II	1200	10	10	10
-	<b>БАЛАНС</b>	1600	10	10	10



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

**ПАССИВ**

Пояснения <sup>1</sup>	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
<b>III КАПИТАЛ И РЕЗЕРВЫ</b>					
-	Уставный капитал (складочный капитал, уставный фонд, вклады товарищей)	1310	10	10	10
-	Собственные акции, выкупленные у акционеров <sup>2</sup>	1320	(-)	(-)	(-)
-	Переоценка внеоборотных активов	1340	-	-	-
-	Добавочный капитал (без переоценки)	1350	-	-	-
-	Резервный капитал	1360	-	-	-
-	Нераспределенная прибыль (непокрытый убыток)	1370	-	-	-
-	Итого по разделу III	1300	10	10	10
<b>III ЦЕЛЕВОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ<sup>3</sup></b>					
-	Паевой фонд	1310	-	-	-
-	Целевой капитал	1320	-	-	-
-	Целевые средства	1350	-	-	-
-	Фонд недвижимого и особо ценного движимого имущества	1360	-	-	-
-	Резервный и иные целевые фонды	1370	-	-	-
-	Итого по разделу III	1300	-	-	-
<b>IV. ДОЛГОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА</b>					
-	Заемные средства	1410	-	-	-
-	Отложенные налоговые обязательства	1420	-	-	-
-	Оценочные обязательства	1430	-	-	-
-	Прочие обязательства	1450	-	-	-
-	Итого по разделу IV	1400	-	-	-



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Пояснения <sup>1</sup>	Наименование показателя	Код строки	На отчетную дату отчетного периода	На 31 декабря предыдущего года	На 31 декабря года, предшествующего предыдущему
1	2	3	4	5	6
<b>V. КРАТКОСРОЧНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА</b>					
-	Заемные средства	1510	-	-	-
-	Кредиторская задолженность	1520	-	-	-
-	Доходы будущих периодов	1530	-	-	-
-	Оценочные обязательства	1540	-	-	-
-	Прочие обязательства	1550	-	-	-
-	Итого по разделу V	1500	-	-	-
-	<b>БАЛАНС</b>	1700	10	10	10

## Примечания

1 Указывается номер соответствующего пояснения к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах.

2 Здесь и в других формах отчетов вычитаемый или отрицательный показатель показывается в круглых скобках.

3 Заполняется некоммерческими организациями



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Форма по ОКУД 0710002

## Отчет о финансовых результатах

Пояснения <sup>1</sup>	Наименование показателя	Код строки	За отчетный год	За предыдущий год
1	2	3	4	5
-	Выручка <sup>2</sup>	2110	-	-
-	Себестоимость продаж	2120	(-)	(-)
-	Валовая прибыль (убыток)	2100	-	-
-	Коммерческие расходы	2210	(-)	(-)
-	Управленческие расходы	2220	(-)	(-)
-	Прибыль (убыток) от продаж	2200	-	-
-	Доходы от участия в других организациях	2310	-	-
-	Проценты к получению	2320	-	-
-	Проценты к уплате	2330	(-)	(-)
-	Прочие доходы	2340	-	-
-	Прочие расходы	2350	(-)	(-)
-	<b>Прибыль (убыток) до налогообложения</b>	2300	-	-
-	Текущий налог на прибыль	2410	(-)	(-)
-	в т.ч. постоянные налоговые обязательства (активы)	2421	-	-
-	Изменение отложенных налоговых обязательств	2430	-	-
-	Изменение отложенных налоговых активов	2450	-	-
-	Прочее	2460	-	-
-	<b>Чистая прибыль (убыток)</b>	2400	-	-
-	Результат от переоценки внеоборотных активов, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода	2510	-	-
-	Результат от прочих операций, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода	2520	-	-
-	Совокупный финансовый результат периода <sup>3</sup>	2500	-	-
<b>СПРАВОЧНО</b>				
-	Базовая прибыль (убыток) на акцию	2900	-	-
-	Разводненная прибыль (убыток) на акцию	2910	-	-

## Примечания

1 Указывается номер соответствующего пояснения к бухгалтерскому балансу и отчету о финансовых результатах.

2 Выручка отражается за минусом налога на добавленную стоимость, акцизов.

3 Совокупный финансовый результат периода определяется как сумма строк «Чистая прибыль (убыток)», «Результат от переоценки внеоборотных активов, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода» и «Результат от прочих операций, не включаемый в чистую прибыль (убыток) периода».



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Форма по КНД 1152017

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому  
в связи с применением упрощенной системы налогообложения**

Номер корректировки 0 Налоговый период (код) 3 4 Отчетный год 2 0 1 9

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 0 6 по месту нахождения (учета) (код) 2 1 0

Ф О Н Д С О Ц И А Л Ь Н О - Э К О Н О М И Ч Е С К О Г О Р А З В И Т И Я Р

Е Г И О Н О В " Ф О Р А Р "

(налогоплательщик)

Код вида экономической деятельности по ОКВЭД 7 0 . 2 2 .

Форма реорганизации, ликвидация (код) ИНН/КПП реорганизованной организации /

Номер контактного телефона 8 4 9 5 9 1 2 3 2 4 2

На 3 страницах с приложением подтверждающих документов или их копий на листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
в настоящей декларации, подтверждаю:**1 - налогоплательщик  
2 - представитель налогоплательщика

М И Р О Н О В

В Я Ч Е С Л А В

М И Х А Й Л О В И Ч

(фамилия, имя, отчество\* полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 1 2 . 0 1 . 2 0 2 0

Наименование документа,  
подтверждающего полномочия представителя

\* Отчество указывается при наличии.

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении декларации

Данная декларация представлена (код)

на страницах

с приложением  
подтверждающих документов  
или их копий на листахДата представления  
декларацииЗарегистрирована  
за №

Отправлено через АО «ФК «СКБ Контур» 12.01.2020 в 12:21

Имя файла:  
NO\_USN\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200112\_7198ee17-6389-4b51-84b5-0f4153ee286dМиронов Вячеслав Михайлович  
Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7

Принято 12.01.2020 в 12:37

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве  
Гонтюров Игорь Ильич  
Сертификат: 6fe05281c5cb72e845e8f65e408383a46411d18e

Фамилия, И. О.\*

Подпись



ИНН 7706412256 - -  
 КПП 770601001 Стр. 002

**Раздел 1.1. Сумма налога (авансового платежа по налогу), уплачиваемого в связи с применением упрощенной системы налогообложения (объект налогообложения - доходы), подлежащая уплате (уменьшению), по данным налогоплательщика**

Показатели 1	Код строки 2	Значения показателей (в рублях) 3
Код по ОКТМО	010	4 5 3 8 4 0 0 0
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого апреля отчетного года (стр. 130 – стр. 140) разд. 2.1.1 – стр. 160 разд. 2.1.2, если (стр. 130 – стр. 140) разд. 2.1.1 – стр. 160 разд. 2.1.2 >= 0	020	0
Код по ОКТМО	030	
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020, если (стр. 131 – стр. 141) разд. 2.1.1 – стр. 161 разд. 2.1.2 – стр. 020 >= 0	040	0
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого июля отчетного года стр. 020 – ((стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1 - стр.161 разд. 2.1.2), если (стр. 131 - стр. 141) разд. 2.1.1 - стр.161 разд. 2.1.2 - стр. 020 < 0	050	
Код по ОКТМО	060	
Сумма авансового платежа к уплате по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр. 132 - стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050), если (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр. 162 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр.040 – стр. 050) >= 0	070	0
Сумма авансового платежа к уменьшению по сроку не позднее двадцать пятого октября отчетного года (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) – ((стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1- стр.162 разд. 2.1.2), если (стр. 132 – стр. 142) разд. 2.1.1 – стр.162 разд. 2.1.2 - (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050) < 0	080	
Код по ОКТМО	090	
Сумма налога, подлежащая доплате за налоговый период (календарный год) по сроку * (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 - (стр.020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 - стр.080), если (стр. 133 – стр. 143) разд. 2.1.1 – стр. 163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 - стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) >= 0	100	0
Сумма налога к уменьшению за налоговый период (календарный год) по сроку* (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр. 070 – стр. 080) – ((стр. 133 - стр. 143) разд. 2.1.1– стр.163 разд. 2.1.2), если (стр. 133 - стр. 143) разд. 2.1.1– стр.163 разд. 2.1.2 – (стр. 020 + стр. 040 – стр. 050 + стр.070 – стр. 080) < 0	110	

\* Для организаций - не позднее 31 марта года, следующего за истекшим налоговым периодом; для индивидуальных предпринимателей - не позднее 30 апреля года, следующего за истекшим налоговым периодом.

**Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:**

(подпись)

(дата)









ИНН 7706412256 - -  
 КПП 770601001 Стр. 001

Приложение №1  
 к приказу ФНС России  
 от 10 октября 2016 г. № ММВ-7-11/551@

Форма по КНД 1151111

**Расчет  
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 31 Календарный год 2019

Представляется в налоговый орган (код) 7706 по месту нахождения (учета) (код) 214

ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ  
 ЕГИОНОВ "ФОРАР"

(наименование организации, обособленного подразделения\* / фамилия, имя, отчество\*\*  
 индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 70.22.-.-

Форма реорганизации (ликвидация) (код) - ИНН/КПП реорганизованной организации - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 84959123242 - - - - -

Расчет составлен на 7 - - страницах с приложением подтверждающих документов и (или) их копий на - - - - - листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
 в настоящем расчете, подтверждаю:**

- 1 - налогоплательщик, налоговый агент
- 2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

МИРОНОВ  
 ВЯЧЕСЛАВ  
 МИХАЙЛОВИЧ

(фамилия, имя, отчество\*\* полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 30.07.2019  
 МП \_\_\_\_\_

Наименование документа,  
 подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) - -

на - - - - - страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на - - - - - листах

Дата представления расчета - - . - - . - -

Зарегистрирована за № - - - - -

Отправлено через АО «ПФ «СКБ Контур» 30.07.2019 в 16:39

Имя файла:  
 NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_40459675-7650-44DD-A8D4-5C32D248964B  
 Миронов Вячеслав Михайлович  
 Сертификат: fb8e0d0b76123671a35f63cd184eccc020e5142

Принято 31.07.2019 в 03:58

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве  
 Гонтюров Игорь Ильич  
 Сертификат: abe9210cb1ed6fa2814e5ec27afd24d89398cfbd

Фамилия, И. О.\*\*

Подпись

\* наименование обособленного подразделения указывается при наличии  
 \*\* отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Код по ОКТМО 010 4 5 3 8 4 0 0 0 - - -

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 031 0 . 0 0

за второй месяц 032 0 . 0 0

за третий месяц 033 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 051 0 . 0 0

за второй месяц 052 0 . 0 0

за третий месяц 053 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 060

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 071 .

за второй месяц 072 .

за третий месяц 073 .

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 091 .

за второй месяц 092 .

за третий месяц 093 .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

30.07.2019

(дата)

Принято 31.07.2019 в 03:58

NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_40459675-7650-44DD-A8D4-5C32D248964B





ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 2

**Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование**

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**

всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/ **1** **2** **3** **4** **5**

1 месяц \* 2 месяц \* 3 месяц \*

1/3 2/4 5

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

База для исчисления страховых взносов 050

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Исчислено страховых взносов 060

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование**

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**

всего  
1 месяц  
2 месяц  
3 месяц

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010**

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

**Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020**

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/  
1 месяц \* **1/3**      Всего \*/  
2 месяц \* **2/4**      3 месяц \* **5**

**Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030**

0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040**

0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00

**База для исчисления страховых взносов 050**

0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00

**Исчислено страховых взносов 060**

0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 6

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 2 Расчет сумм страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством к разделу 1**

**Признак выплат** 001  2 1 - прямые выплаты;  
2 - зачетная система

Всего с начала расчетного периода \_\_\_\_\_ в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

всего	1 месяц	2 месяца	3 месяца
2	3	4	5

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.)** 010

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/

1 месяц *	Всего */	3 месяца *
1/3	2 месяц *	5
	2/4	

**Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц** 020

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами** 030

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

**Сумма, превышающая предельную величину базы для исчисления страховых взносов** 040

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

**База для исчисления страховых взносов** 050

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

из них: сумма выплат и иных вознаграждений, производимых аптечными организациями и индивидуальными предпринимателями, имеющими лицензию на фармацевтическую деятельность, физическим лицам, которые в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" \*\* имеют право на занятие фармацевтической деятельностью или допущены к ее осуществлению 051

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

сумма выплат и иных вознаграждений членам экипажей судов, зарегистрированных в Российском международном реестре судов, за исполнение трудовых обязанностей члена экипажа судна 052

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу физических лиц, занятых в виде экономической деятельности, указанном в патенте за исключением индивидуальных предпринимателей, осуществляющих виды предпринимательской деятельности, указанные в подпунктах 19, 45 - 48 пункта 2 статьи 346.43 Налогового кодекса Российской Федерации 053

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных в пользу иностранных граждан и лиц без гражданства, временно пребывающих в Российской Федерации, кроме лиц, являющихся гражданами государств-членов Евразийского экономического союза 054

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

\* в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода

\*\* Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; № 27, ст. 4219)





ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -  
 КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 1

Приложение №1  
 к приказу ФНС России  
 от 10 октября 2016 г. № ММВ-7-11/551@

Форма по КНД 1151111

**Расчет  
 по страховым взносам**

Номер корректировки 0 - - Расчетный (отчетный) период (код) 3 4 Календарный год 2 0 1 9

Представляется в налоговый орган (код) 7 7 0 6 по месту нахождения (учета) (код) 2 1 4

Ф О Н Д С О Ц И А Л Ь Н О - Э К О Н О М И Ч Е С К О Г О Р А З В И Т И Я Р  
 Е Г И О Н О В " Ф О Р А Р "

(наименование организации, обособленного подразделения\* / фамилия, имя, отчество\*\*  
 индивидуального предпринимателя, главы крестьянского (фермерского) хозяйства, физического лица)

Код вида экономической деятельности по классификатору ОКВЭД2 7 0 . 2 2 . - -

Форма реорганизации (ликвидация) (код) - - ИНН/КПП реорганизованной организации - - - - - / - - - - -

Номер контактного телефона 8 4 9 5 9 1 2 3 2 4 2 - - - - -

Расчет составлен на 7 - - страницах с приложением подтверждающих документов и (или) их копий на - - - - - листах

**Достоверность и полноту сведений, указанных  
 в настоящем расчете, подтверждаю:**

- 1 - налогоплательщик, налоговый агент
- 2 - представитель налогоплательщика, налогового агента

М И Р О Н О В  
 В Я Ч Е С Л А В  
 М И Х А Й Л О В И Ч

(фамилия, имя, отчество\*\* полностью)

(наименование организации - представителя налогоплательщика, налогового агента)

Подпись \_\_\_\_\_ Дата 1 2 . 0 1 . 2 0 2 0  
 МП \_\_\_\_\_

Наименование документа,  
 подтверждающего полномочия представителя

\_\_\_\_\_

**Заполняется работником налогового органа**

Сведения о представлении расчета

Настоящий расчет представлен (код) - -

на - - - - - страницах

с приложением подтверждающих документов

или их копий на - - - - - листах

Дата представления расчета - - . - - . - -

Зарегистрирована за № - - - - -

Отправлено через АО «ПФ «СКБ Контур» 12.01.2020 в 12:15

Имя файла:  
 NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200112\_7DB9BB73-070E-4731-96B5-DF3DE53F3498  
 Миронов Вячеслав Михайлович  
 Сертификат: 9ad020bb83dd2bdb029fdc645aed6250d421bae7

Принято 12.01.2020 в 12:37

7706 ИФНС России № 6 по г. Москве  
 Гонтюров Игорь Ильич  
 Сертификат: 6fe05281c5cb72e845e8f65e408383a46411d18e

Фамилия, И. О.\*\*

Подпись

\* наименование обособленного подразделения указывается при наличии  
 \*\* отчество указывается при наличии (относится ко всем листам документа)



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 2

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Раздел 1. Сводные данные об обязательствах плательщика страховых взносов**

Код по ОКТМО 010 4 5 3 8 4 0 0 0 - - -

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 020 1 8 2 1 0 2 0 2 0 1 0 0 6 1 0 1 0 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 030 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 031 0 . 0 0

за второй месяц 032 0 . 0 0

за третий месяц 033 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное медицинское страхование, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 040 1 8 2 1 0 2 0 2 1 0 1 0 8 1 0 1 3 1 6 0

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 050 0 . 0 0

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 051 0 . 0 0

за второй месяц 052 0 . 0 0

за третий месяц 053 0 . 0 0

**Сумма страховых взносов на обязательное пенсионное страхование по дополнительному тарифу, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 060

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 070 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 071 .

за второй месяц 072 .

за третий месяц 073 .

**Сумма страховых взносов на дополнительное социальное обеспечение, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период**

Код бюджетной классификации 080

Сумма страховых взносов, подлежащая уплате за расчетный (отчетный) период 090 .

в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода:

за первый месяц 091 .

за второй месяц 092 .

за третий месяц 093 .

Достоверность и полноту сведений, указанных на данной странице, подтверждаю:

(подпись)

12.01.2020

(дата)





ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 4

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Приложение 1 Расчет сумм страховых взносов на обязательное пенсионное и медицинское страхование к разделу 1**

Код тарифа плательщика 001 0 2

**Подраздел 1.1 Расчет сумм взносов на обязательное пенсионное страхование**

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**

всего 1 месяц 2 месяц 3 месяц

Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

в том числе в размере, превышающем предельную величину базы для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование (чел.) 021

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3		Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5
--	--	------------------------------	----------------

Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

База для исчисления страховых взносов 050

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

в том числе: в размере, превышающем предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 051

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

Исчислено страховых взносов 060

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

в том числе: с базы, не превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 061

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

с базы, превышающей предельную величину базы для исчисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование 062

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00



ИНН 7 7 0 6 4 1 2 2 5 6 - -

КПП 7 7 0 6 0 1 0 0 1 Стр. 0 0 5

Фамилия \_\_\_\_\_ И. \_\_\_\_\_ О. \_\_\_\_\_

**Подраздел 1.2 Расчет сумм взносов на обязательное медицинское страхование**

Всего с начала расчетного периода **1** в том числе за последние три месяца расчетного (отчетного) периода: **2** **3** **4** **5**

всего  
1 месяц  
2 месяц  
3 месяц

**Количество застрахованных лиц, всего (чел.) 010**

1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -	1 - - - -
-----------	-----------	-----------	-----------	-----------

**Количество физических лиц, с выплат которым начислены страховые взносы, всего (чел.) 020**

0	0	0	0	0
---	---	---	---	---

Всего с начала расчетного периода/ 1 месяц * 1/3	Всего */ 2 месяц * 2/4	3 месяц * 5
--	------------------------------	----------------

**Сумма выплат и иных вознаграждений, исчисленных в пользу физических лиц 030**

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

**Сумма, не подлежащая обложению страховыми взносами 040**

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

**База для исчисления страховых взносов 050**

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00

**Исчислено страховых взносов 060**

0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00
0 . 00	0 . 00	0 . 00	0 . 00





место штампа  
налогового органа

**ФОНД "ФОРАР",**

**7706412256/770601001**

(реквизиты налогоплательщика

(представителя):

- полное наименование организации,  
ИНН/КПП;

- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического лица),  
ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)  
в электронной форме**

Налоговый орган 7706 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**ФОНД "ФОРАР", 7706412256/770601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

**Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 31, 2019**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период,  
отчетный год)

представленной в файле NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_40459675-7650-44DD-A8D4-5C32D248964B

(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**7706**

(наименование, код налогового органа)

место штампа  
налогового органа

**ФОНД "ФОРАР",**

**7706412256/770601001**

(реквизиты налогоплательщика

(представителя):

- полное наименование организации,  
ИНН/КПП;

- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического лица),  
ИНН (при наличии))

**Извещение о вводе сведений, указанных в налоговой декларации (расчете)  
в электронной форме**

Налоговый орган 7706 настоящим документом подтверждает, что  
(код налогового органа)

**ФОНД "ФОРАР", 7706412256/770601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического  
лица), ИНН (при наличии))

в налоговой декларации (расчете)

**Расчет сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных  
налоговым агентом (форма № 6-НДФЛ), 1151099, 0, 31, 2019**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа (номер корректировки), отчетный (налоговый) период,  
отчетный год)

представленной в файле NO\_NDFL6\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_78a353d4-8e37-  
456b-9f95-457364f097e2  
(наименование файла)

не содержится ошибок (противоречий).

**7706**

(наименование, код налогового органа)

место штампа  
налогового органа

---

**7706412256/770601001**

---

(реквизиты  
налогоплательщика(представителя):  
- полное наименование организации,  
ИНН/КПП;  
- Ф.И.О. индивидуального  
предпринимателя (физического лица),  
ИНН (при наличии))

**Квитанция о приеме налоговой декларации (расчета) в электронном виде****7706, ИФНС России № 6 по г.**

Налоговый орган **Москве** настоящим документом подтверждает, что  
(наименование и код налогового органа)

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР",  
7706412256/770601001**

(полное наименование организации, ИНН/КПП; ФИО индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН  
(при наличии))

представил(а) **30.07.2019** в **16.39.30** налоговую декларацию (расчет)

**Расчет по страховым взносам, 1151111, 0, 31, 2019**

(наименование и КНД налоговой декларации, вид документа, отчетный период, отчетный год)

**NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_40459675-7650-44DD-  
A8D4-5C32D248964B**

в файлах  
(наименование файлов)

в налоговый орган **7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**  
(наименование и код налогового органа)

которая поступила **30.07.2019** и принята налоговым органом **30.07.2019**,

регистрационный номер **0000000000835144771**

**7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**

(наименование, код налогового органа)



**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **12.01.2020** в **12.41.25** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_VUHOTCH\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200112\_533c4ad6-ca39-42dd-a8be-aafccdf7ceff**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР", 7706412256-770601001**

Информация о документе:

**Формы №1-6 Бухгалтерская отчетность; первичный; за 2019 год**

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР",  
7706412256/770601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**1ВМ-1ВМ-7706412256-770601001**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**7706**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **12.01.2020** в **12.15.43** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200112\_7DB9BB73-070E-4731-96B5-DF3DE53F3498**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР", 7706412256-770601001**

Информация о документе:

**Расчет по страховым взносам; первичный; за 2019 год**

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР",  
7706412256/770601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**1ВМ-1ВМ-7706412256-770601001**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**7706**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **12.01.2020** в **12.21.54** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_USN\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20200112\_7198ee17-6389-4b51-84b5-0f4153ee286d**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР", 7706412256-770601001**

Информация о документе:

**Налоговая декларация по налогу, уплачиваемому в связи с применением упрощенной системы налогообложения; первичный; за 2019 год**

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР",  
7706412256/770601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**1ВМ-1ВМ-7706412256-770601001**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**7706**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **30.07.2019** в **16.39.30** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_RASCHSV\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_40459675-7650-44DD-A8D4-5C32D248964B**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР", 7706412256-770601001**

Информация о документе:

**Расчет по страховым взносам; первичный; за полугодие 2019 года**

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР",  
7706412256/770601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**1ВМ-1ВМ-7706412256-770601001**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**7706**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))

**Подтверждение даты отправки**

**АО ПФ СКБ Контур, 1ВМ**

(наименование специализированного оператора связи; наименование и код налогового органа)

Подтверждает, что **30.07.2019** в **16.41.59** был отправлен документ (документы) в файле (файлах)

**NO\_NDFL6\_7706\_7706\_7706412256770601001\_20190730\_78a353d4-8e37-456b-9f95-457364f097e2**

(наименование файла (файлов))

Налогоплательщик:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР", 7706412256-770601001**

Информация о документе:

**Расчет сумм налога на доходы физических лиц, исчисленных и удержанных налоговым агентом (6-НДФЛ); первичный; за полугодие 2019 года**

(название формы, признак корректировки (при наличии) отчетный период(при наличии))

Отправитель документа:

**ФОНД СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РЕГИОНОВ "ФОРАР",  
7706412256/770601001**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**1ВМ-1ВМ-7706412256-770601001**

(электронный адрес отправителя (идентификатор абонента))

Получатель документа:

**7706, ИФНС России № 6 по г. Москве**

(наименование организации, ИНН/КПП; Ф.И.О. индивидуального предпринимателя (физического лица), ИНН (при наличии), наименование и код налогового органа)

**7706**

(электронный адрес получателя (идентификатор абонента))