УТВЕРЖДЕНА
постановлением Правления ПФР
от 15 апреля 2021 г. № 103п

Форма СЗВ-М

Сведения о застрахованных лицах

1. Реквизиты страхователя:

Регистрационный номер в ПФР **085-002-055943**

Полное или сокращенное наименование **ООО "Забюрист"**

ИНН **7536173368** КПП **753601001**

2. Отчетный период **05** календарного года **2024**

3. Тип формы (код) **Исходная**

4. Сведения о застрахованных лицах:

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица	Страховой номер индивидуального лицевого счета	ИНН
1	Даурцева Светлана Викторовна	046-473-893 89	753706070800
2	Малолыченкова Татьяна Витальевна	110-945-533 34	752703919441
3	Минина Татьяна Анатольевна	035-086-543 48	750801892890
4	Ходырева Инна Викторовна	054-643-005 40	752800015378
5	Цапыгин Никита Валерьевич	165-783-132 96	753619127070

Генеральный директор ..... Григорьева Светлана Викторовна

Наименование должности руководителя (Подпись) (Ф.И.О.)

Дата 01.05.2024 М.П.

(при ее наличии)