

Утверждена
Постановлением
Правления ПФ РФ
от 31.07.2006 № 192п

Подлежит возврату в территориальный орган ПФР

Форма АДИ-5

Код по ОКУД

Код по ОКПО

Сопроводительная ведомость

Реквизиты страхователя (работодателя), которому передаются документы:	
Регистрационный номер ПФР	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Наименование (краткое)	<input style="width: 80%;" type="text"/>
Реквизиты пачки документов, переданной страхователем (работодателем) в ПФР:	
<input style="width: 80%;" type="text"/>	
Дата приема " ____ " _____ года	

Примечания: _____

Исходящий номер СПУ
 Количество документов в пачке, исключая опись
 Количество страниц описи

Перечень передаваемых документов

№ п/п	Страховой номер	Ф.И.О. застрахованного лица	Наименование исходящего документа	Дата получения	Подпись получателя	Дополнительные сведения

--	--	--	--	--	--	--

Исполнитель	Подпись	Расшифровка подписи
Наименование должности руководителя	Подпись	Расшифровка подписи
Дата	М.П.	