

Форма СЗВ-2б

Код
по
ОКУД

Код
по
ОКПО

Запрос застрахованного лица

о представлении выписки из индивидуального лицевого счета застрахованного лица

Прошу представить выписку из моего индивидуального лицевого счета

Страховой номер	1 0 1 - 1 0 1 - 1 0 1 1 1
Ф.И.О., указанные в страховом свидетельстве	
Фамилия	И В А Н О В А
Имя	О Л Ь Г А
Отчество	И В А Н О В Н А
Адрес места жительства	индекс 1 5 6 0 0 0 адрес Г К О С Т Р О М А
фактический	У Л С О В Е Т С К А Я Д 1 К В 1

Дата заполнения

" 0 1 " А В Г У С Т А 2 0 1 4 года

Личная подпись

застрахованного лица

ИВАНОВА