Реквизиты бланка

(угловой штамп)

СПРАВКА

о размере повременных платежей в возмещение вреда, причиненного жизни

 или здоровью физического лица, не связанного с исполнением им трудовых

обязанностей, назначенных в связи с ликвидацией юридического лица

или прекращением деятельности индивидуального предпринимателя,

ответственных за вред, вследствие признания их экономически

несостоятельными (банкротами)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| г. |  | №  |
| (дата) |  |  |

|  |
| --- |
|  |
| (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) лица,которому назначены повременные платежи) |

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_,

получал(а) повременные платежи.

За период с \_\_\_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. повременные платежи

начислены в общей сумме

|  |
| --- |
| бел.руб. (), |
| (цифрами и прописью) |

в том числе:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

Срок действия справки – бессрочно.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (руководитель) |  | (подпись)М.П. |  | (инициалы, фамилия) |