Фонд социального страхования Российской Федерации

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя юридического лица

Настоящее Уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридическому лицу

ОБЩЕРОССИЙСКАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ПО РАЗВИТИЮ ВОЕННОЙ МЕДИЦИНЫ "ВОЕННО-МЕДИЦИНСКОЕ ОБЩЕСТВО"

(полное наименование)

ИНН **7802656400** КПП **780201001**

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством по месту нахождения в

Филиале №29 Государственного учреждения - Санкт-Петербургского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя **7829055118**

Код подчиненности **7829 1**

Уплата страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний осуществляется в соответствии с Уведомлением о размере страховых взносов по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

Дата регистрации **27.02.2018**
(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет **27.02.2018**
(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления **27.02.2018**
(число, месяц, год)

Заместитель начальника отдела администрирования страховых взносов

(подпись) Н.И.Жиганова (фамилия, имя, отчество (при наличии)

М.П.