

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 юридического лица

ЧАСТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЯХОНТ"

(полное наименование)

ИНН 1513070252

КПП 151301001

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

Государственном учреждении - региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Северная Осетия - Алания

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя 1500023999

Код подчиненности 1500 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 17.04.2018

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет 17.04.2018

(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления 17.04.2018

(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

З.Г.Айларова

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

(подпись)

М.П.

