

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

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ВЕСТА"

(полное наименование)

ИНН **5904380186**

КПП **590401001**

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 - Пермском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя **5900003225**

Код подчиненности **5900 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 **27.01.2020**

(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет **27.01.2020**

(число, месяц, год)

Дата выдачи Уведомления **27.01.2020**

(число, месяц, год)

Специалист

(по доверенности)

(подпись)

М.П.



В.В. Зырянова

(фамилия, имя, отчество (при наличии))