

Приложение № 1
к Порядку организации работы исполнительных
органов Фонда социального страхования
Российской Федерации по регистрации
юридических лиц в качестве страхователей и
снятию их с учета на основании сведений,
содержащихся в Едином государственном
реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

ИЗВЕЩЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лица

**ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ "АВТОШКОЛА "ТУРБИНА-ЛЮКС"**

(полное наименование)

место нахождения **413850, КОММУНИСТИЧЕСКАЯ УЛ, д. 141, БАЛАКОВО Г,
САРАТОВСКАЯ ОБЛ**

(адрес места нахождения)

сведения о государственной регистрации **Управление Федеральной налоговой службы
по Саратовской области, 1156400000327, 31.03.2015 г.**

(наименование органа, осуществившего

государственную регистрацию, ОГРН, дата регистрации)

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в **ИФНС № 6439**

(наименование налогового органа)

ИНН 6439087633

КПП 643901001

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по месту

нахождения в **Филиале №7 Государственного учреждения - Саратовского
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя **6407399821**

Код подчиненности **6407 1**

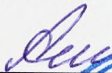
Дата регистрации **15.04.2015**

(число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения **16.04.2015**

(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации


(подпись)



М.П.

Филиал №7

Асмолова Т.Н.

(фамилия, имя, отчество)

322
Вх 24.04.15