

Приложение № 1
к Порядку регистрации и снятия с учета
страхователей в Фонде пенсионного и социального
страхования Российской Федерации,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 7 декабря 2022 г. № 768

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации в качестве страхователя в территориальном органе
Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

Настоящее Уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об
обязательном пенсионном страховании и обязательном социальном страховании

ДЕТСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ЦЕНТР Г.МАКЕЕВКИ

(полное наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица)

ОГРН (ОГРНИП)

1 2 2 9 3 0 0 0 5 0 9 4 6

ИНН 9 3 1 1 0 0 8 5 4 5

КПП 9 3 1 1 0 1 0 0 1

Адрес **286125 РЕСП. ДОНЕЦКАЯ НАРОДНАЯ, Г. МАКЕЕВКА, УЛ. МЕНДЕЛЕЕВА
(ЦЕНТРАЛЬНО-ГОРОДСКОЙ Р-Н), Д. 33**

(адрес места нахождения юридического лица/адрес места жительства физического лица)

и подтверждает регистрацию в качестве страхователя (отметить вид страхования):

	ВИД СТРАХОВАНИЯ	Дата регистрации (число, месяц, год)
	по обязательному пенсионному страхованию	
v	по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	02.02.2023
v	по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	02.02.2023

Присвоен регистрационный номер

093011002168/9300000612

**«ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДОНЕЦКОЙ
НАРОДНОЙ РЕСПУБЛИКЕ**

в

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования
Российской Федерации)

093

(код территориального органа Фонда)

Дата направления (выдачи) уведомления

31.03.2023

(число, месяц, год)

Заместитель управляющего отделением
Фонда пенсионного и социального
страхования Российской Федерации по
Донецкой Народной Республике

М.П.



(подпись)

В.В. Кондратенко

(фамилия, имя, отчество (при наличии))