

УВЕДОМЛЕНИЕ
о регистрации юридического лица в территориальном органе
Пенсионного фонда Российской Федерации

ЖИЛИЩНО-СТРОИТЕЛЬНЫЙ КООПЕРАТИВ "МЫТИЩИ"

(полное наименование организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

1	1	5	5	0	2	9	0	0	8	8	3	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

ИНН

5	0	2	9	2	0	2	4	1	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

КПП

5	0	2	9	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

местонахождение

141006, МОСКОВСКАЯ ОБЛ, МЫТИЩИНСКИЙ Р-Н, МЫТИЩИ Г, ОЛИМПИЙСКИЙ ПР-КТ, ДОМ 21,
КОРПУС 1, КВАРТИРА 26

(адрес местонахождения в соответствии с учредительными документами)

уведомляется о регистрации

03.09.2015

в качестве плательщика

(число, месяц, год регистрации)

в

УПРАВЛЕНИЕ ПО МЫТИЩИНСКОМУ РАЙОНУ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ ГУ – ГУ ПФР №6 ПО Г. МОСКВЕ И
МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование территориального органа ПФР)

по месту постановки на учет

МЫТИЩИ

0	2	9
---	---	---

(район постановки на учет)

с присвоением регистрационного номера

0	6	0
---	---	---

-

0	2	9
---	---	---

-

0	4	2	2	8	7
---	---	---	---	---	---

Уполномоченное лицо территориального органа
ПФР

(подпись)

(Ф.И.О)

" 9 " сентября 2015 г.

Главное Управление
Пенсионного фонда России №6
по городу Москве и
Московской области

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 лицу

ЖИЛИЩНО-СТРОИТЕЛЬНЫЙ КООПЕРАТИВ "МЫТИЩИ"

(полное наименование)

место нахождения **141006, ОЛИМПИЙСКИЙ ПР-КТ, д. ДОМ 21, корп. КОРПУС 1, КВАРТИРА 26, МЫТИЩИ Г, МЫТИЩИНСКИЙ Р-Н, МОСКОВСКАЯ ОБЛ**

(адрес места нахождения)

сведения о государственной регистрации **Инспекция Федеральной налоговой службы**

(наименование органа, осуществившего

по г.Мытищи Московской области, 1155029008837, 02.09.2015 г.

государственную регистрацию, ОГРН, дата регистрации)

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в **ИФНС № 5029**

(наименование налогового органа)

ИНН 5029202418

КПП 502901001

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по месту

нахождения в **Филиале №11 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя **5011019720**

Код подчиненности **5011 1**

Дата регистрации **03.09.2015**

(число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения **09.09.2015**

(число, месяц, год)

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации



Наумова И.В.

(фамилия, имя, отчество)

Приложение №3

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

УВЕДОМЛЕНИЕ
О РАЗМЕРЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ
НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

Филиал № 11 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации уведомляет, что юридическому лицу
ЖИЛИЩНО-СТРОИТЕЛЬНЫЙ КООПЕРАТИВ "МЫТИЩИ"

регистрационный номер страхователя: 5011019720

код подчиненности: 5011 1

в соответствии с заявленным основным видом деятельности

управление эксплуатацией жилого фонда

70.32.1

определен 1 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2015 составляет 0,20 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

Получатель платежа: УФК по Московской области (ГУ-Московское областное РО Фонда социального страхования Российской Федерации) ИНН 7710030362 КПП 770401001

Банк получателя: Отделение 1 Москва

БИК 044583001 р.с. 40101810600000010102 КБК 39310202050071000160 ОКТМО страхователя

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально не позднее 20 числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в Филиал № 11 Государственного учреждения - Московского областного регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу

МО, г.Мытищи, Новомытищинский пр-кт, д.30/1, тел.5832367, 5831500, 5861538

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4-ФСС РФ).

Дата выдачи Уведомления: 09.09.2015

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации

Наумова И.В.

