

Фонд социального страхования Российской Федерации
СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

Настоящее страховое свидетельство выдано в соответствии с законодательством
Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридическому лицу
С/ИТ Полис-Н

_____ (полное наименование в соответствии с учредительными документами)
местонахождение *141200, Московская обл., Пушкинский р-н, п. д. Горенки*

_____ (адрес места нахождения в соответствии с учредительными документами)
сведения о государственной регистрации _____
МОРП 50:13:01376 30.05.2001

_____ (наименование органа, осуществившего государственную регистрацию, регистрационный номер, дата регистрации)
состоящему на налоговом учете по месту нахождения в
г. Пушкино

_____ (наименование налогового органа)
ИНН *5038035763* КПП *503801001*

и подтверждает регистрацию юридич. лица в качестве страхователя по месту нахождения в
*Филиал № 33 Московского Областного Регионального Отделения Фонда Социального
Страхования Российской Федерации*

_____ (наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)
Сведения об исполнительном органе Фонда социального страхования Российской Федерации
Адрес места нахождения *141200, Республика РФ, обл. Московская, г. Пушкино, ул. Московский
проспект, д. 10/1, кв. 34*

Телефон *3-55-27* Факс *993-42-75* ИНН *7710030362*

Банковские реквизиты *р/сч 40402810140170110002 ОСБ 2570/0128 Среднерусский банк СБ
РФ г. Москва Королевское ОСБ 2570/0128 БИК 044552323 к/сч
30101810900000000323*
_____ (расчетный счет, наименование банка, БИК, кор. счет)

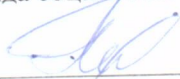
Регистрационный номер страхователя *5033002422* Код подчиненности *50331*

Дата регистрации *02.07.01*

Дата перерегистрации _____

Дата выдачи Страхового свидетельства *2 июля 2001 г.*

Руководитель исполнительного органа
Фонда социального страхования Российской Федерации



(подпись)

Патрин Владимир Михайлович

(фамилия, имя, отчество)

