

ФОНД
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение –
Астраханское региональное отделение
Фонда социального страхования
Российской Федерации

414040, г. Астрахань, ул. Академика Королева, 46
Тел. (8512) 44-87-01 Факс (8512) 44-87-02
e-mail: info@ro30.fss.ru

Уведомление о вызове плательщика страховых взносов

от 12.11.2019 № 774
(дата)

Т.В. Поддубнова, Заместитель управляющего отделением
(Ф.И.О., должность)

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- АСТРАХАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование территориального органа страховщика)

в соответствии с подпунктом 8.1 пункта 1 статьи 18 Федерального закона от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» вызывает страхователя

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
Г. АСТРАХАНИ "ДЕТСКИЙ САД № 3 "ВЕСНУШКА"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

Регистрационный номер в территориальном

органе страховщика

3000015336

Код подчинённости

30001

ИНН

3015042440

КПП

301501001

Адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

414000, Набережная 1 Мая ул/Шаумяна ул, д.63/34,
Астрахань г, Астраханская область

в ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ- АСТРАХАНСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА
СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(наименование территориального органа страховщика)

по адресу: РФ, г. Астрахань, ул. Академика Королева, д.46

10.12.2019 в 10-00 часов

(указать день и время)

для рассмотрения материалов проверки: акт № 843 от 12.11.2019 г.

(указать подробное описание цели вызова страхователя)

Заместитель управляющего отделением

Т.В. Поддубнова

(должность руководителя (заместителя руководителя)

(подпись)

(Ф.И.О.)

территориального органа страховщика

Телефон: 8(8512) 44-87-22 Исп.: Анишко Светлана Александровна - Главный специалист-ревизор

Место печати территориального
органа страховщика

Уведомление о вызове страхователя получил руководитель

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ

Г. АСТРАХАНИ "ДЕТСКИЙ САД № 3 "ВЕСНУШКА"

(должность, Ф.И.О. руководителя организации, обособленного подразделения или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя,
физического лица (уполномоченного представителя))

Л.А. Иванова
(Ф.И.О.)

(подпись)

12.11.2019
(Дата)

Место печати