

Уведомление о регистрации в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации в качестве страхователя

Настоящим уведомляем, что

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "Ю-КОНСАЛТ"

(полное наименование организации / Ф.И.О. физического лица)

119017, СТАРОМОНЕТНЫЙ ПЕР, д. ДОМ 33, ПОМЕЩЕНИЕ 1 КОМНАТА, МОСКВА Г

(место нахождения организации/ место жительства физического лица(адрес))

является страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 г. № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" и одновременно страхователем по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 1998 г. № 125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" (далее - Закон № 125-ФЗ)

зарегистрирован в: **Филиал № 31 Государственного учреждения - Московского**

регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации,

(наименование территориального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)

по месту нахождения обособленного подразделения *

(наименование обособленного подразделения)

(адрес места нахождения обособленного подразделения)

Регистрационный номер **7731217106 / ***

Код подчиненности **7731**

ИНН **7706437042**

КПП

770601001

Код ОГРН

1167746411183

Страхователь обязан уплачивать в сроки, определенные Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Закон № 212-ФЗ) и Законом № 125-ФЗ, страховые взносы на:

а) обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством, в размере, определяемом исходя из тарифов, установленных Законом № 212-ФЗ на лицевой счет территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, открытый в территориальном органе Федерального казначейства:

УФК по г. Москве (Государственное учреждение - Московское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

(наименование территориального Управления Федерального казначейства и территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р/с 40 101 810 800 000 010 041 в Отделении 1 Москва, БИК 044583001,

ИНН 7710030933 КПП 770701001 КБК 393 1 02 020 90 07 1000 160 , ОКАТО 45286585000

(банковские реквизиты: расчетный счёт, наименование банка, БИК, КБК)

б) обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на банковский счет:

УФК по г. Москве (Государственное учреждение - Московское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации)

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

р/с 40101810800000010041, Отделение 1 Москва, БИК 044583001, ИНН 7710030933, КПП 770701001,

КБК 39310202050071000160.

(банковские реквизиты: расчетный счет, наименование банка, БИК)

Ежеквартально не позднее 20 числа календарного месяца на бумажном носителе, страхователь обязан представлять в филиал №31 Государственного учреждения - Московского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации расчетную ведомость (Форма 4-ФСС), и не позднее 25 числа месяца в электронном виде.

При этом страхователи, у которых среднесписочная численность физических лиц, в пользу которых производятся выплаты и иные вознаграждения, за предшествующий расчетный период превышает 25 человек, а также вновь созданные (в том числе при реорганизации) организации, у которых численность указанных физических лиц превышает данный предел, с 2015 года представляют отчетность не позднее 25-го числа календарного месяца, следующего за истекшим кварталом, в филиал №31 Государственного учреждения - Московского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по установленным форматам в электронной форме с электронной цифровой подписью в соответствии с Федеральным законом "Об электронной цифровой подписи", если иной порядок представления сведений, отнесенных к государственной тайне, не предусмотрен законодательством Российской Федерации.

Дата направления (выдачи) Уведомления

27.04.2016

Контактный телефон: 8 (495) 781-72-90

Часы работы: Пн-Чт с 10.00-17.00, Обед с 13.15-14.00

Заместитель директора

И.Н. Иванов

(Ф.И.О.)

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
юридическому лицу

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
"Ю-КОНСАЛТ"**

место нахождения

**119017, СТАРОМОНЕТНЫЙ ПЕР, д. ДОМ 33, ПОМЕЩЕНИЕ 1
КОМНАТА, МОСКВА Г**

сведения о государственной регистрации

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 46 по г.
Москве, 1167746411183, 25.04.2016 г.**

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в ИФНС № **7706**
ИНН **7706437042** КПП **770601001**

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по
месту нахождения в

**Государственное учреждение - Московское региональное отделение
Фонда социального страхования Российской Федерации филиал № 31**

Регистрационный номер страхователя **7731217106**

Код подчиненности **7731 1**

Дата регистрации **26.04.2016**

Дата постановки на учет **26.04.2016**

Дата выдачи Извещения **27.04.2016**

Заместитель директора



И.Н. Иванов

М.П.