

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 лица

**СМОЛЕНСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"БОЛЬШЕВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ ДОМ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И СУПРУЖЕСКИХ  
ПАР ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА"**

(полное наименование)

место нахождения **215236, , БОЛШЕВО Д, НОВОДУГИНСКИЙ Р-Н, СМОЛЕНСКАЯ  
ОБЛ**

(адрес места нахождения)

сведения о государственной регистрации **Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 5 по Смоленской области, 1156733022423, 08.12.2015 г.**

(наименование органа, осуществившего

государственную регистрацию, ОГРН, дата регистрации)

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в **ИФНС № 6722**

(наименование налогового органа)

**ИНН 6722029909**

**КПП 672201001**

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по месту  
нахождения в **Филиале №5 Государственного учреждения - Смоленского  
регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации**

(наименование регионального отделения Фонда)

Регистрационный номер страхователя **6705310165**

Код подчиненности **6705 1**

Дата регистрации **10.12.2015**

(число, месяц, год)

Дата выдачи Извещения **10.12.2015**

(число, месяц, год)

Директор филиала

(подпись)



С.В.Стешиц

(фамилия, имя, отчество)