

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

Настоящим уведомляем, что

**Общество с ограниченной ответственностью "Инвест - Менеджмент Групп"**

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

**115230, РФ, Москва г, Варшавское ш, д. 42, корп. СТР.1, кв. Комната 5203**

место нахождения организации / место жительства физического лица

является страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2006 № 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: **Государственном учреждении - Московском региональном отделении Фонда социального страхования Российской Федерации, филиале № 30**

(наименование территориального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации)

по месту нахождения обособленного подразделения \*

(наименование обособленного подразделения)

М.П.

(адрес места нахождения обособленного подразделения)

Регистрационный номер **7730030365 / \*** Код подчиненности **7730**

ИНН **7726646615** КПП **772601001** Код ОГРН **1107746082278**

Страхователь обязан уплачивать в сроки, определенные Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды 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 2010 год - статья 57, с 2011 года - статьи 12 и 58) 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 Московского ГТУ Банка России, г. Москва, БИК 044583001, КБК 393 102 020 900 710 001 60, ИНН 7710030933, КПП 770701001**

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

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

**Государственное учреждение - Московское региональное отделение Фонда социального страхования РФ  
Филиал № 30**

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

**р/с 404 028 103 000 000 000 30 в Отделении 1 Московского ГТУ Банка России, г. Москва 705, БИК 044583001  
КБК 393 102 020 500 710 001 60 ИНН 7710030933 КПП 770502006**

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

Ежеквартально, не позднее 15-го числа календарного месяца, следующего за отчетным периодом, страхователь обязан представлять в территориальный орган Фонда социального страхования Российской Федерации отчетность по форме, утвержденной Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

При этом страхователи, у которых среднесписочная численность физических лиц, в пользу которых производятся выплаты и иные вознаграждения, за предшествующий расчетный период превышает 100 человек, а также вновь созданные (в том числе при реорганизации) организации, у которых численность указанных физических лиц превышает данный предел, в 2010 году представляют отчетность в территориальный орган 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 **12.02.2010**

Контактный телефон: 953-6248, факс 953-6206

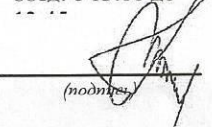
e-mail: **fl30@ro77-fss.ru**

Время работы: с

обед: с 13:00 до

Директор

Государственное учреждение -  
Московское региональное отделение  
Фонда социального страхования РФ  
Филиал № 30

  
(подпись)

**Г.Н.Мошкин**

М.П.

(Ф.И.О.)

\* заполняется только для юридических лиц, зарегистрированных в исполнительных органах Фонда социального страхования Российской Федерации по месту нахождения обособленных подразделений  
\*\* перечисления на указанный счет осуществляется по начисленным страховым взносам на сумму выплат и иных вознаграждений 2010 г и последующих годов