

Приложение № 3
к Правилам подачи заявления о добровольном вступлении
в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию
и заявления о прекращении правоотношений по обязательному пенсионному
страхованию, утвержденным приказом Министерства труда
и социальной защиты Российской Федерации
от 31 мая 2017 г. № 462н

Рекомендуемый образец

**Уведомление
о регистрации в территориальном органе Пенсионного фонда Российской Федерации страхователя,
добровольно вступившего в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию**

Уважаемый(ая) _____,
(фамилия, имя, отчество, (при наличии))

проживающий(ая) по адресу _____
(почтовый адрес)

сообщаем, что на основании Вашего заявления в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании Вы зарегистрированы _____ в качестве страхователя в
(число, месяц, год)

_____ (наименование территориального органа Пенсионного фонда Российской Федерации, его код)

по месту Вашего жительства.

ИНН (идентификационный номер
налогоплательщика (при наличии))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

С присвоением регистрационного номера

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Должность уполномоченного лица
территориального органа
Пенсионного фонда Российской Федерации _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.