

Приложение N 3
к Порядку регистрации и снятия
с регистрационного учета
в территориальных органах Фонда
социального страхования Российской
Федерации страхователей - юридических
лиц по месту нахождения обособленных
подразделений и физических лиц,
утвержденному приказом Министерства
труда и социальной защиты
Российской Федерации
от 29 апреля 2016 г. N 202н

Форма

УВЕДОМЛЕНИЕ

о регистрации в качестве страхователя физического лица,
обязанного уплачивать страховые взносы в связи с заключением
гражданско-правового договора, в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством
Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных
случаев на производстве и профессиональных заболеваний физическому лицу

(фамилия, имя, отчество (при наличии))
состоящему на учете в _____
(наименование налогового органа,
_____,
поставившего физическое лицо на учет по месту жительства)

ИНН _____,
и подтверждает регистрацию физического лица в качестве страхователя по
обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве
и профессиональных заболеваний в связи с заключением гражданско-правового
договора в _____
(наименование территориального органа Фонда социального
страхования Российской Федерации)

Регистрационный номер страхователя _____

Код подчиненности _____

Дата регистрации _____
(число, месяц, год)

Дата постановки на регистрационный учет _____
(число, месяц, год)

Дата выдачи уведомления _____
(число, месяц, год)

Руководитель территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.