

Приложение N 7
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

РЕШЕНИЕ

о снятии с регистрационного учета в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации
страхователя - юридического лица по месту
нахождения обособленного подразделения
N _____ от _____

_____ (наименование территориального органа Фонда социального страхования
Российской Федерации)
принято решение о снятии с регистрационного учета страхователя -
юридического лица по месту нахождения _____
(наименование обособленного

_____ подразделения юридического лица)
состоящему на учете в: _____
(наименование налогового органа, поставившего

_____ юридическое лицо на учет по месту нахождения обособленного подразделения)
ИНН _____ КПП _____
регистрационный номер страхователя - юридического лица по месту нахождения
обособленного подразделения _____,
код подчиненности _____,

адрес места нахождения:

--	--

(почтовый индекс) (субъект Российской Федерации)

--	--	--	--	--

(город, область, иной населенный пункт) (улица/переулок/проспект) (дом) (корпус) (офис/квартира)

в связи с _____
(указываются основания снятия с регистрационного учета
страхователя - юридического лица

_____ по месту нахождения обособленного подразделения)

Дата снятия с регистрационного учета __ _____ 20__ г.

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

М.П.