

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о регистрации в качестве страхователя в территориальном органе**  
**Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации**

Настоящее уведомление выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании и обязательном социальном страховании

**ТОВАРИЩЕСТВО СОБСТВЕННИКОВ НЕДВИЖИМОСТИ "ВАСИЛЬКОВЫЕ ПОЛЯ-4"**

(полное наименование юридического лица)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица)

ОГРН (ОГРНИП)

1257600006135

ИНН 7 6 0 4 4 0 1 8 2 6

КПП 7 6 0 4 0 1 0 0 1

Адрес 150000, Россия, обл Ярославская, г Ярославль, ул Советская, дом 9

(адрес юридического лица/адрес места жительства физического лица)

и подтверждает регистрацию в качестве страхователя (отметить вид страхования):

	ВИД СТРАХОВАНИЯ	Дата регистрации (число, месяц, год)
✓	по обязательному пенсионному страхованию	22.08.2025
✓	по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	22.08.2025
✓	по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	22.08.2025

Присвоен регистрационный номер

1383176458

в **ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ**

(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

(код территориального органа Фонда)

Дата направления (выдачи) уведомления 23.08.2025

(число, месяц, год)

Уполномоченное должностное  
лицо  
территориального органа Фонда  
пенсионного и социального  
страхования  
Российской Федерации

(подпись)

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

М.П.