

**Центральное межрайонное отделение в г. Донецке Фонда
социального страхования на случай временной
нетрудоспособности и в связи с материнством
Донецкой Народной Республики
83001, г. Донецк, пр. Театральный, 7**

(полное название и адрес отделения регистрации Фонда)

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ

Кому

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЯСЛИ-САД № 281 ГОРОДА ДОНЕЦКА»**

(полное название предприятия, учреждения, организации, а для физических лиц,

которые используют наемный труд-их фамилия, имя, отчество)

Адрес страхователя 83092, г. Донецк, Будённовский район, ул. Багратиона, д. 25а

Ваш регистрационный номер 140300001388, который необходимо указывать на всех документах касающихся расчетов по средствам Фонда на случай временной нетрудоспособности и в связи материнством

Справки по телефону 332-29-72, 334-29-34

Директор отделения регистрации Фонда

Павлова Г.Я.

(фамилия, имя, отчество)



(подпись)

Дата " 26 " июня 20 15 года

Дата измене-
ний 11 августа 20 16 года

Примечание. В случае возникновения изменений (дополнений) в регистрационных данных страхователя, он обязан в 15- дневный срок после их внесения подать в отделение Фонда копии документов с указанными изменениями.