



Фонд социального страхования Российской Федерации

СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

Настоящее страховое свидетельство выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридического лица

**Муниципальное образовательное учреждение дополнительного образования
"Детско-юношеская спортивная школа № 33"**

(полное наименование в соответствии с учредительными документами)

местонахождение

РФ, 644099, Омск, ул.Интернациональная, д.4

(адрес места нахождения в соответствии с учредительными документами)

сведения о государственной регистрации

Омская городская регистрационная палата; № 38608528, 09.01.1997 г.

(наименование органа, осуществившего государственную регистрацию; регистрационный номер, дата регистрации)

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в **ИМНС № 5503 по ЦАО г.Омска**

ИНН **5503037180** КПП **550301001**

(наименование налогового органа)

и подтверждает регистрацию юридического лица в качестве страхователя по месту нахождения в

Филиал № 9 Омского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации

(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

Сведения об исполнительном органе Фонда
социального страхования Российской Федерации:

Адрес места нахождения **РФ, 644010, Омск, ул.Маяковского, д.49**

Телефон **33-36-91, 33-77-48** Факс **31-22-07** ИНН **5504018510**

Банковские реквизиты

р.с 40402810200001001060, ГРКЦ ГУ ЦБ РФ по Омской области г Омск, БИК 045209001

(расчетный счет, наименование банка, БИК)

Регистрационный номер страхователя **5509370215**

Код подчиненности **55091**

Дата регистрации **22.03.1999**

Дата перерегистрации **10.04.2001**

Дата выдачи Страхового свидетельства **11.04.2001**

(число, месяц, год)

Директор филиала №9 Омского регионального
отделения Фонда социального страхования
Российской Федерации

Лось А.Н.

(фамилия, имя, отчество)



М.П.

014565