

Руководителю
Филиала № 30 ГУ-МРО ФСС РФ
(наименование территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об установлении скидки к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

на 2015 год

Общество с ограниченной ответственностью «Мир»

(полное наименование страхователя)

ИНН

7	7	0	8	1	2	3	4	5	6	—	—
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Регистрационный номер страхователя, зарегистрированного в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации

7	7	3	0	0	3	3	1	2	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Дата государственной регистрации 10 сентября . 2010 г .

Дата начала ведения финансово-хозяйственной деятельности 10 сентября . 2010 г .

Код по ОКВЭД

7	4	.	4	—	.
---	---	---	---	---	---

В соответствии с Правилами установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 г. № 524, прошу установить скидку к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2015 год.

(подпись страхователя)

Львов Б.Н.

(Ф.И.О. страхователя)

« 20 » октября 2014 год
(дата)

Заявление принял

_____ « _____ » _____ год
(Ф.И.О.) (подпись) (дата приема заявления)

Важная деталь

Отправляя в ФСС РФ заявление через представителя, не забудьте приложить доверенность. Без нее сотрудники ФСС РФ примут заявление только от руководителя компании лично.