Приложение № 1
к Порядку регистрации и снятия
с учета страхователей в Фонде
пенсионного и социального
страхования Российской Федерации,
утвержденному приказом
Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от 7 декабря 2022 г. № 768н

форма

УВЕДОМЛЕНИЕ
о снятии с учета в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации

ОТДЕЛЕНИЕ ФОНДА ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

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

(код территориального органа Фонда)

уведомляет о снятии с учета страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СЕВЕРНОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ КОБ-КОРДОНОВСКАЯ ОСНОВНАЯ ШКОЛА

(наименование юридического лица/обособленного подразделения юридического лица)

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

Регистрационный номер **1076182912**

ОГРН (ОГРНИП) **1025406827973**

ИНН 5435103280 КПП 543501001

и подтверждает снятие с учета в качестве страхователя (отметить вид страхования):

	ВИД СТРАХОВАНИЯ	Дата снятия с учета (число, месяц, год)
V	по обязательному пенсионному страхованию	**23.10.2026**
V	по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством	**23.10.2026**
V	по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний	**23.10.2026**

Основание снятия с учета **Сведения о прекращении юридического лица**

Дата выдачи (направления) уведомления **23.10.2026**
(число, месяц, год)

Документ подписан усиленной квалифицированной электронной подписью.
Организация: ФОНД ПЕНСИОННОГО И СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Сертификат: 294766195206097437510180108429977200285
Издатель: Федеральное казначейство
Действителен: с 22.09.2025 по 16.12.2026

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

(подпись) *(фамилия, имя, отчество (при наличии))*

М.П.