В Отделение Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации по г. Москве и Московской области

Заявление о регистрации в качестве страхователя — физического лица

«07» ноября 2026 г.

Сведения о заявителе: Иванов Иван Иванович; адрес: 125009, г. Москва, ул. Тверская, д. 1, кв. 5; телефон +7 (900) 000-00-00; электронная почта ivanov@example.ru.

Документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации, серия 45 00, номер 000000, выдан ОВД Тверского района г. Москвы 01.02.2015; дата и место рождения: 12.03.1985, г. Москва.

Сведения о государственной регистрации: Инспекция Федеральной налоговой службы № 1 по г. Москве; ОГРНИП 300000000000000; дата государственной регистрации 15.04.2020.

Сведения о выданных лицензиях: не имею.

Заявитель

Иванов И. И.

_____ / undefined /

Образец с сайта nikexpert.ru