

Фонд социального страхования Российской Федерации  
**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**О РАЗМЕРЕ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ НА ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ СОЦИАЛЬНОЕ**  
**СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И**  
**ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

Государственное учреждение - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования РФ уведомляет, что юридическому лицу

**Закрытое акционерное общество "9-я Верста"**

регистрационный номер: **7830028407** код подчиненности: **7830 1**

в соответствии с заявленным основным видом деятельности **70.20**

**сдача внаем собственного недвижимого имущества**

определен 5 класс профессионального риска, что соответствует страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в размере 0,60 процентов к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

**Размер страхового тарифа на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний с января 2010 г. составляет 0,60 процентов**

к начисленной оплате труда по всем основаниям (доходу) застрахованных, а в соответствующих случаях к сумме вознаграждения по гражданско-правовому договору.

Уплата страховых взносов осуществляется ежемесячно на счет

**Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации, р/с 4040281080000000013, в ГРКЦ ГУ Банка России по г.Санкт-Петербургу г.Санкт-Петербург, БИК 044030001, ИНН 7812014120, КПП 781302030**

В соответствии со статьей 24 Федерального закона от 24 июля 1998 г. №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" страхователь ежеквартально не позднее 15 числа месяца, следующего за истекшим кварталом, представляет в Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по адресу

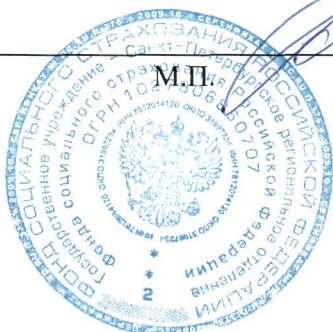
**197046, г. Санкт-Петербург, ул. Б. Посадская, д. 10а, тел. 234-06-68**

расчетную ведомость по средствам Фонда социального страхования Российской Федерации (форма 4-ФСС РФ).

Дата выдачи Уведомления: 22.04.2010

Начальник отдела Учета и регистрации страхователей

Н.В. Фатеева



Приложение № 1

к Порядку организации работы исполнительных органов  
Фонда социального страхования Российской Федерации  
по регистрации юридических лиц в качестве страхователей  
и снятию их с учета на основании сведений, содержащихся  
в Едином государственном реестре юридических лиц

Фонд социального страхования Российской Федерации

## ИЗВЕЩЕНИЕ О РЕГИСТРАЦИИ В КАЧЕСТВЕ СТРАХОВАТЕЛЯ

Настоящее Извещение выдано в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном социальном страховании юридическому лицу

**Закрытое акционерное общество "9-я Верста"**

место нахождения

**192029, РФ, Санкт-Петербург, Обуховской обороны пр-кт., д. 86, лит. К**

сведения о государственной регистрации

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу,  
21.04.2010г.;**

**ОГРН 1107847126430**

состоящему на налоговом учете по месту нахождения в ИФНС

**7811**

**ИНН 7811462263**

**КПП 781101001**

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

**Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургское региональное  
отделение Фонда социального страхования Российской Федерации**

Регистрационный номер страхователя

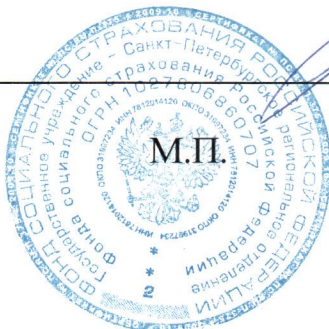
**7830028407**

Код подчиненности **7830 1**

Дата регистрации **22.04.2010**

Дата выдачи Извещения **22.04.2010**

Начальник отдела Учета и регистрации страхователей



*[Signature]*  
Н.В. Фатеева

**УВЕДОМЛЕНИЕ**  
**о регистрации в территориальном органе Фонда социального страхования Российской Федерации в качестве страхователя**

Настоящим уведомляем, что

**Закрытое акционерное общество "9-я Верста"**

место нахождения организации / место жительства физического лица

**РФ, Санкт-Петербург, Обуховской обороны пр-кт., д. 86, лит. К**

с 01.01.2010г является страхователем по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством и одновременно является страхователем по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний

в соответствии с Федеральными законами от 29.12.2006 №255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" и №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" от 24.07.1998г и зарегистрирован в

**Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации**

**197046, г. Санкт-Петербург, ул. Б. Посадская, д. 10а, тел. 234-06-68**

регистрационный номер: **7830028407** /

код подчиненности: **7830 1**

Страхователь обязан уплачивать в сроки, определенные Федеральными законами, страховые взносы:

а) в соответствии с Федеральным законом от 24.07.2009г №212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд РФ, Фонд социального страхования РФ, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" с 01.01.2010г. на счет:

**40101810200000010001 в ГРКЦ ГУ банка России по г.Санкт-Петербургу**

**г.Санкт-Петербург, БИК 044030001. Получатель: УФК по г.Санкт-Петербургу**

**(Государственное учреждение-Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации) ИНН 7812014120, КПП 781301001**

КДБ 39310202090071000160 - взносы

КДБ 39310202090072000160 - пени

КДБ 39310202090073000160 - штрафы

б) в соответствии с Федеральным законом №125-ФЗ "Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний" на счет:

**Филиал № 30 Государственного учреждения - Санкт-Петербургское региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации,**

**р/с 40402810800000000013, в ГРКЦ ГУ Банка России по г.Санкт-Петербургу**

**г.Санкт-Петербург, БИК 044030001, ИНН 7812014120, КПП 781302030**

Ежеквартально, не позднее 15-го числа месяца, следующего за отчетным кварталом, страхователь обязан представлять отчетность по месту регистрации.

При этом, страхователи, со среднесписочной численностью более 100 человек предоставляют отчетность по установленным форматам в электронной форме, заверенные электронной подписью.

Дата направления (выдачи) Уведомления: 22.04.2010

Начальник отдела учета и регистрации страхователей

М.П.

тел. (812) 234-06-68 (812) 234-06-68



Н.В. Фатеева