

Приложение № 1
к Порядку подтверждения основного вида
экономической деятельности страхователя
по обязательному социальному страхованию
от несчастных случаев на производстве и
профессиональных заболеваний - юридического
лица, а также видов экономической деятельности
подразделений страхователя, являющихся
самостоятельными классификационными
единицами, утвержденному Приказом
Минздравсоцразвития России от 31.01.2006 № 55
(в ред. Приказа Минтруда России от 27.12.2022 № 818н)

06	апреля	2023
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В ОСФР ПО Г. МОСКВЕ И МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности

От Общество с ограниченной ответственностью "ТЕХНОМИР"
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 087501053778

Код территориального органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации 201

Государственное (муниципальное) учреждение

В соответствии с пунктом 9 Правил отнесения видов экономической деятельности к классу профессионального риска, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2005 года № 713, и учредительными документами (устав, положение) прошу считать основным видом экономической деятельности за 2022 год вид экономической деятельности:

Торговля оптовая компьютерами, периферийными устройствами к компьютерам и программным обеспечением

Код по ОКВЭД

4	6	.	5	1			
---	---	---	---	---	--	--	--

Основание:

- Справка-подтверждение основного вида экономической деятельности.
- Копия пояснительной записки к бухгалтерскому балансу.

Приложение: на - листах.

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)

Соловьев Константин
Алексеевич
(подпись) (расшифровка подписи)

Заявление принято

(число)	(месяц (прописью))	(год)

(заполняется территориальным органом Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

Штамп территориального органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации (подпись ответственного лица) (расшифровка подписи)