

**Уведомление
о регистрации в территориальном органе Пенсионного фонда
Российской Федерации страхователя, производящего выплаты
физическим лицам**

(фамилия, имя, отчество в соответствии с документами, удостоверяющими личность)

проживающий(ая) по адресу _____
(почтовый индекс, субъект Российской Федерации, р-н, город, населенный пункт, улица, № дома, корп., кв.)

ОГРНИП

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ИНН

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(наименование территориального органа ПФР)

сообщает, что в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании Вы зарегистрированы _____ в качестве страхователя,
(число, месяц, год)
производящего выплаты физическим лицам

1. — по постоянному месту жительства
2. — по месту осуществления деятельности (нотариусы, занимающиеся частной практикой)

с присвоением регистрационного номера

--	--	--	--

 -

--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--	--	--

Уполномоченное лицо
территориального органа ПФР _____
(подпись) _____ (Ф. И. О.)

М. П. «___» _____ 20__ г.