

В территориальный орган  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

ГУ-ЗАБАЙКАЛЬСКОЕ РО ФСС РФ

(наименование территориального органа ФСС РФ по месту регистрации страхователя)

Почтовый адрес \_\_\_\_\_

### Уведомление

плательщика страховых взносов по обязательному социальному  
страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с  
материнством об открытии (закрытии) банковского счета

(направляется не позднее 7 дней со дня открытия/закрытия счета)

Плательщик Товарищество собственников помещений №24  
(полное наименование организации/ФИО индивидуального предпринимателя)

ИНН 7534008536 ОКATO 76701000  
(ИНН/код причины постановки на учет)

Регистрационный номер 7500341011

Сообщает об открытии (закрытии) банковского счета:  
(нужное подчеркнуть)

Банк отдел № 8600/003 Сбербанка России г. Чита  
(полное наименование банка)

ИНН 7407083893 КПП 753602002 ОГРН 1027400132195  
БИК 044601637 Номер счета 4070381044000020244

Руководитель организации Иванов И.И. Баньковский А.  
(подпись) (ФИО) (подпись)

Дата открытия (закрытия) счета « 21 » апреля 2014 г.

ФИО индивидуального предпринимателя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись)

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Государственное учреждение  
Забайкальское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

23 АПР 2014  
специалист