

Начальнику Территориального отделения  
Фонда социального страхования  
на случай безработицы  
Луганской Народной Республики  
в г. Лутугино  
Лейбенко С.П.

## Заявление

О регистрации (перерегистрации) \_\_\_\_\_  
(полное наименование предприятия, учреждения, организации или фамилия, имя и отчество

\_\_\_\_\_ физического лица-предпринимателя, который использует труд наемных работников)

Сокращенное наименование \_\_\_\_\_  
Основной государственный регистрационный номер ЕГРЮЛ (для юридических лиц) \_\_\_\_\_  
регистрационный номер учетной карточки плательщика налогов или серия и номер паспорта (для физических лиц – предпринимателей – плательщиков налогов, которые из-за своих религиозных убеждений отказались от принятия регистрационного номера учетной карточки плательщика налогов, уведомил об этом соответствующий орган налоговой службы, и имеют отметку в паспорте)

Юридический адрес \_\_\_\_\_

Фактический адрес \_\_\_\_\_

Форма собственности \_\_\_\_\_

Код ВЕД \_\_\_\_\_

Свидетельство о государственной регистрации от \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

Наименование органа, который выдал свидетельство о государственной регистрации \_\_\_\_\_

Прошу зарегистрировать (перерегистрировать) в **Территориальном отделении Фонда социального страхования на случай безработицы Луганской Народной Республики в г. Лутугино**

Руководитель \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Контактные телефоны

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (телефон) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (телефон) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество)

\_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (телефон) \_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество)