|  |
| --- |
|  |
|  |
| Руководителю  |
| Отделения ФСС г. Волоколамску |
| *(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)* |

ЗАЯВЛЕНИЕ

об установлении скидки к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на      год

|  |
| --- |
| Общество с ограниченной ответственностью «Прогресс» |
| *(полное наименование страхователя)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 9 | 0 | 1 |

Регистрационный номер страхователя, зарегистрированного в территориальном органе
Фонда социального страхования Российской Федерации

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 | 4 | 5 |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата государственной регистрации  | 12 |  | мая | . | 2010 | . |

Дата начала ведения финансово-хозяйственной

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| деятельности | 12 |  | мая | . | 201 | . |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Код по ОКВЭД  |  | 2 | 3 | . | 4 | 3 | .1 |

В соответствии с Правилами установления страхователям скидок и надбавок к страховым тарифам на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2012 года N 524, прошу установить скидку к страховому тарифу на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний на 2017 год.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Подпись* |  | Малышева Ольга Петровна |
| *(подпись страхователя)* |  | *(ФИО страхователя)* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| " | 26 | " | октября |  | 2016 | год  |
|  |  |  | *(дата)* |  |

Заявление принял

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | " |  | " |  |  |  | год  |
| *(ФИО)* |  | *(подпись)* |  | *(дата приема заявления)* |