

26 февраль 2020
(число) (месяц (прописью)) (год)

В Филиал № 2 Государственного учреждения-Омского регионального отделения Фонда
социального страхования российской Федерации

(наименование территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о подтверждении основного вида экономической деятельности

От Общества с ограниченной ответственностью «Л-Сервис»
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 5502336399

Код подчиненности 55021

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 2019 год вид
экономической деятельности:

распределение работ

Код по ОКВЭД 36.00.2.

Основание:

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

Приложение: на 1 листах.

Руководитель организации

МММ Маскирева М.И.
(подпись) (расшифровка подписи)

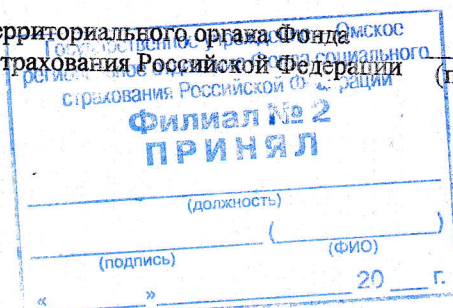
Заявление принято

(заполняется территориальным органом Фонда
социального страхования Российской Федерации)

26 февраль 2020
(число) (месяц (прописью)) (год)

Штамп территориального органа Фонда
социального страхования Российской Федерации

МММ Маскирева М.И.
(подпись ответственного лица) (расшифровка подписи)



Приложение № 5
к Административному регламенту
предоставления Фондом социального страхования Российской
Федерации государственной услуги по подтверждению
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 Министерства труда и социальной
защиты Российской Федерации
от « » _____ 2012г. № _____

26 февраля 2018
(число) (месяц (прописью)) (год)

**Справка-подтверждение
основного вида экономической деятельности**

1. Наименование организации ООО «К-Сервис»
2. ИНН 5510009169
3. Дата, место, номер регистрации (по ЕГРЮЛ) 04.01.2011 Минфин России г. Москва
4. Дата начала хозяйственной деятельности 01.01.2011
5. Юридический адрес Курское, ул. Волотов, 28. Баевского района
6. Ф.И.О. руководителя Мамникова Ирина Владимировна
7. Ф.И.О. главного бухгалтера Васильева Наталья Владимировна
8. Среднесписочная численность работающих за предыдущий год 6
9. Распределение доходов и поступлений за предыдущий финансовый год ¹:

Код по ОКВЭД	Наименование вида экономической деятельности	Доходы по виду экономической деятельности (тыс. руб.)	Целевые поступления и финансирование (включая бюджетное финансирование, гранты и т.п.) (тыс. руб.)	Доля доходов и поступлений, соответствующие коду ОКВЭД по данному виду экономической деятельности, в общем объеме выпущенной продукции и оказанных услуг (%)	Численность работающих ²
1	2	3	4	5	6
36.00.2	Распределение электроэнергии	532		100	6
Итого:		532		100%	6

10. Наименование основного вида экономической деятельности _____

Код по ОКВЭД

36.00.2

Руководитель организации

Главный бухгалтер

М.П.

(подпись)

(расшифровка подписи)

(подпись)

(расшифровка подписи)

¹ Заполняется на основе данных бухгалтерской отчетности за предыдущий год.

² Заполняется некоммерческими организациями.



ИНН 5510009169
КПП 551001001 Стр. 1



Форма по КНД 1110018

Сведения
о среднесписочной численности работников за
предшествующий календарный год

МЕЖРАЙОННАЯ ИФНС РОССИИ № 2 ПО ОМСКОЙ ОБЛАСТИ

Представляется в

(наименование налогового органа)

Код

5535

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "К-СЕРВИС"

(полное наименование организации / фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя)

Среднесписочная численность по состоянию на

01.01.2020

(число, месяц, год)*

составляет

6 человек

* В случае представления сведений о среднесписочной численности работников за предшествующий календарный год, отражается дата - 1 января текущего года, а в случае создания (реорганизации) организации, отражается первое число месяца, следующего за месяцем, в котором организация была создана (реорганизована).

Достоверность и полноту представленных сведений,
подтверждаю:

Для организации

Руководитель

Фамилия, Имя, Отчество (полностью)

Подпись

Дата

М.П.

Для индивидуального предпринимателя

Подпись

Дата

Представитель

ПОНОМАРЕВА ЛИЛИЯ КОНСТАНТИНОВНА

(полное наименование организации / (фамилия, имя, отчество)

Подпись

Дата

М.П.

ДОВЕРЕННОСТЬ № 1 ОТ 17.01.2019

(наименование документа, подтверждающего полномочия представителя,
копия прилагается)

Заполняется работником налогового органа

Дата представления

Зарегистрирована за №

Фамилия, И. О.

Подпись

