

Приложение № 1
к Порядку подтверждения 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
Минздравсоцразвития России
от 31.01.2006 № 55

15	марта	2023
(число)	(месяц (прописью))	(год)

В ФСС РФ г. Мурманск
(наименование исполнительного органа Фонда социального страхования Российской Федерации)

ЗАЯВЛЕНИЕ о подтверждении основного вида экономической деятельности

От Муниципального автономного учреждения культуры "Дом культуры Ленинского округа города Мурманска"

(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер

5	1	0	1	0	0	8	7	0	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Код подчиненности

5	1	0	1	1
---	---	---	---	---

Автономное 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 2022 год вид экономической деятельности: **Деятельность организаций культурной и развлекательной направленности**

Код по ОКВЭД

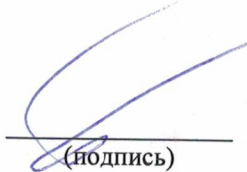
9	0	.	0	4	.	3	
---	---	---	---	---	---	---	--

Основание:

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

Приложение: на листах.

Руководитель организации


(подпись)

Е.В. Титаренко
(расшифровка подписи)

Заявление принято
(заполняется исполнительным органом Фонда
социального страхования Российской Федерации)

15	марта	2023
(число)	(месяц (прописью))	(год)

Штамп исполнительного органа Фонда
социального страхования Российской Федерации

(подпись ответственного
лица)

(расшифровка подписи)