Приложение № 3

к Правилам подачи заявления

о добровольном вступлении

в правоотношения по обязательному

пенсионному страхованию и заявления

о прекращении правоотношений

по обязательному пенсионному

страхованию, утвержденным приказом

Министерства труда и социальной защиты

Российской Федерации

от 31 мая 2017 г. № 462н

Рекомендуемый образец

|  |
| --- |
| Уведомление  о регистрации в территориальном органе Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации страхователя, добровольно вступившего в правоотношения по обязательному пенсионному страхованию |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уважаемый(ая) |  | | , |
|  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) | |  |
| проживающий(ая) по адресу | |  | |
|  | | (почтовый адрес) | |
|  | | | , |
| сообщаем, что на основании Вашего заявления в соответствии с законодательством Российской Федерации об обязательном пенсионном страховании Вы зарегистрированы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (число, месяц, год)  в качестве страхователя в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование территориального органа Фонда пенсионного  и социального страхования Российской Федерации)  по месту Вашего жительства. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ИНН (при наличии) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| С присвоением регистрационного номера |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Уполномоченное лицо территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации |  |  |  |
|  | (подпись) |  | (фамилия, имя, отчество (при наличии) |
| М.П. |  |  | ". |