

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
(в ред. Приказа Минтруда России от 27.12.2022 № 818н)

15 марта 2024
(число) (месяц (прописью)) (год)

В ОСФР ПО РЕСПУБЛИКЕ АДЫГЕЯ
(наименование территориального органа Фонда пенсионного и социального страхования Российской Федерации)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о подтверждении основного вида экономической деятельности**

От государственное бюджетное учреждение культуры Республики Адыгея "Картинная галерея Республики Адыгея"
(полное наименование страхователя в соответствии с учредительными документами)

Регистрационный номер 001001034351
Код территориального органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации 001
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 2023 год вид экономической деятельности:

Деятельность музеев

Код по ОКВЭД

9	1	.	0	2			
---	---	---	---	---	--	--	--

Основание:

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

Приложение: на _____ листах.

Руководитель организации
(уполномоченный представитель)


(подпись)

Берсиров Абдулах
Махмудович
(расшифровка подписи)

Заявление принято

(заполняется территориальным органом Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации)

_____ (число) _____ (месяц (прописью)) _____ (год)

Штамп территориального органа Фонда пенсионного
и социального страхования Российской Федерации

_____ (подпись ответственного
лица)

_____ (расшифровка подписи)