

Свидетельство о регистрации страхователя
в территориальном фонде обязательного медицинского страхования
при обязательном медицинском страховании в территориальном фонде

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Законом Российской Федерации от 28 июня 1991 года №1499-1 "О медицинском страховании граждан в Российской Федерации" на основании представленных документов

заявитель: МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ МОЛОДЕЖИ
"ЦЕНТР ПО ПРОФИОРИЕНТАЦИИ И ТРУДОУСТРОЙСТВУ МОЛОДЕЖИ"

ИНН: 5043023178 КПП: 504301001 ОГРН: 1035008754868
Местонахождение: 142207, г. Серпухов, СЕРПУХОВ Г, Парковая, Д17

зарегистрирован в качестве страхователя в СЕРПУХОВСКОМ ГОРОДСКОМ
ФИЛИАЛ МОФ ОМС

Регистрационный номер страхователя:
46470.03.0082287.8

Дата регистрации: 27 января 2004 г.

Наименование и адрес территориального фонда ОМС, осуществившего регистрацию страхователя: СЕРПУХОВСКИЙ ГОРОДСКОЙ ФИЛИАЛ МОФ ОМС, 142214 г. Серпухов ул. Фирсова 1

Контактный телефон: (27) 35-54-99

Регистрацию страхователя осуществил:

Специалист

4 мая 2007 г.

(подпись)

МП

