

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

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

сведений из ЕГРЮЛ

(наименование документов, сведения из ЕГРЮЛ/ЕГРИП)

18 ноября 2010 года

(дата представления документов, получения сведений из ЕГРЮЛ/ЕГРИП)

заявитель **Муниципальное унитарное предприятие "Териберское управление**

(наименование / фамилия, имя, отчество)

жилищно-коммунальным комплексом"

ИНН **5105032418**

КПП **510501001**

ОГРН **1105105000769**

Место нахождения (место жительства) **индекс : 184630, регион : Мурманская обл, район : Кольский р-н, нас. пункт : Териберка с, улица : Пионерская ул, д. 7**

Место нахождения обособленного подразделения _____

(заполняется при наличии обособленного подразделения)

зарегистрирован в качестве страхователя в **Мурманском территориальном фонде обязательного медицинского страхования**

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Регистрационный номер страхователя :

4	7	4	0	1	1	0	0	0	0	4	6	9	9	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Дата регистрации : **18 ноября 2010 года**

Наименование и адрес территориального фонда обязательного медицинского страхования, осуществившего регистрацию : **Мурманский территориальный фонд обязательного медицинского страхования, 183038, г.Мурманск, пр.Ленина, д.89**

Контактный телефон территориального фонда обязательного медицинского страхования **(8152)-42-37-74**

Регистрацию осуществил : **Главный специалист отдела организации ОМС и МТР Курносова**

Галина Николаевна

(должность, фамилия, имя, отчество работника территориального фонда обязательного медицинского страхования)

18 ноября 2010 года

(подпись)

Печать территориального фонда обязательного медицинского страхования, осуществившего регистрацию страхователя

