

**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)

**22 ноября 2006 года**

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

заявитель **САДОВОДЧЕСКОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "ВОРСИНО-1"**

(наименование / фамилия, имя, отчество)

ИНН **4003009810** КПП **400301001** ОГРН **1024000540112**

Место нахождения (место жительства) **регион : Калужская обл, район : Боровский р-н, нас. пункт : Рогачево д**

Место нахождения обособленного подразделения \_\_\_\_\_

(заполняется при наличии обособленного подразделения)

зарегистрирован в качестве страхователя в **Боровский филиал КОФОМС**

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Регистрационный номер страхователя :

**2 9 2 0 6 0 6 0 0 1 1 7 0 0 2**

*гис-2006*

Дата регистрации : **6 апреля 2006 года**

Наименование и адрес территориального фонда обязательного медицинского страхования, осуществившего регистрацию : **Боровский филиал КОФОМС, 249000 г.Балабаново ул.Боровская д.2**

Контактный телефон территориального фонда обязательного медицинского страхования \_\_\_\_\_

Регистрацию осуществил : **специалист: Никищенкова Галина Николаевна, т.2-11-93**

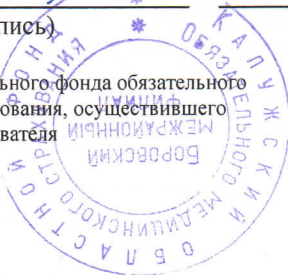
(должность, фамилия, имя, отчество работника территориального фонда обязательного медицинского страхования)

*Никищенкова Г.Н.*

**19 марта 2007 года**

(подпись)

Печать территориального фонда обязательного медицинского страхования, осуществившего регистрацию страхователя



**249010** регион : Калужская обл, район : Боровский р-н, нас. пункт : Рогачево д

САДОВОДЧЕСКОЕ НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ТОВАРИЩЕСТВО "ВОРСИНО-1"