

ИЗВЕЩЕНИЕ О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ

Общество с ограниченной ответственностью "Ситурис"

(полное наименование юридического лица (на русском языке))

ООО "Ситурис"

(сокращенное наименование юридического лица)

г. Минск, ул. Чернышевского, д.8, каб. 23

(место нахождения юридического лица)

192847087

(регистрационный номер)

13.06.2022

(дата государственной регистрации)

Инспекция Министерства по налогам и сборам Республики Беларусь по Первомайскому району г.Минска(107)

(наименование налогового органа)

Учетный номер плательщика

192847087

Дата включения в Государственный реестр плательщиков (иных обязанных лиц)

14.06.2022

Ведущий администратор баз данных

Алексетович Ирина Михайловна

(наименование должности уполномоченного лица налогового органа)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица налогового органа)

o9p/kwrLHeWKeI9vhJL9hY/ZEPCwEX3QerKT8N3nzb1peKJJ8Yd746tCbM3mYZid

(подпись уполномоченного лица налогового органа)

Главное статистическое управление города Минска

(наименование органа государственной статистики)

Регистрационный номер респондента в статистическом регистре (ОКПО)

506143165000

Дата постановки на учет

16.06.2022

Справочная информация Перечень и бланки форм государственной статистической отчетности, установленной для представления вновь созданными юридическими лицами, размещены на официальном сайте Национального статистического комитета Республики Беларусь (www.belstat.gov.by) в рубрике «Респондентам». На указанном сайте можно также ознакомиться с порядком представления форм централизованной государственной статистической отчетности в виде электронного документа. Бланки форм централизованной государственной статистической отчетности для представления на бумажном носителе можно получить в органах государственной статистики по месту своего нахождения (государственной регистрации).

Ведущий экономист

Лекунович Дмитрий Александрович

(наименование должности уполномоченного лица органа государственной статистики)

(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) уполномоченного лица органа государственной статистики)

Rch58M0Kfj9KJUGqdNkfpO/o+/eI5djjW+63EMhCVaaFxtRV7ah9x3hr/zCRq/wC

(подпись уполномоченного лица органа государственной статистики)

ФСЗН Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь

(наименование органа Фонда социальной защиты населения Министерства труда и социальной защиты Республики Беларусь (далее - ФСЗН),

Первомайский районный отдел Минского городского управления ФСЗН Министерства труда и социальной защиты, УНП 104518006, 220012, г. Минск, ул. Толбухина, 6, 281-76-65, ВУ30АКВВ36029450100090000000, в "Г.МИНСК ОАО "АСБ БЕЛАРУСБАНК", БИК банка АКВВВУ2Х, код платежа 03511

(его местонахождение, телефон и банковские реквизиты)

Учетный номер плательщика**518061269**

Дата постановки на учет плательщика

15.06.2022

Размер обязательных страховых взносов

35

Заместитель начальника управления
информатизации

Шкатуло Марина Викторовна

(наименование должности уполномоченного лица органа
ФСЗН)(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) уполномоченного лица органа ФСЗН)

tvBYvN9xXg7kIP3cOkbdtXdxW6xUtm1zGNT7RENsdq0nEWic78+8yq1O+lCeShj1

(подпись уполномоченного лица органа ФСЗН)

**Белорусское республиканское унитарное страховое
предприятие «Белгосстрах»**(наименование подразделения Белорусского республиканского унитарного страхового предприятия "Белгосстрах" (далее
- Белгосстрах),Филиал Белорусского республиканского унитарного страхового предприятия
"Белгосстрах" по г. Минску 220051, г. Минск, ул. Слободская, д. 11 Реквизиты: ЦБУ №
527 ОАО "АСБ Беларусбанк" в г.Минске р/с BY 30 АКBB 3011 5240 0014 8000 0000 УНП
100122726, код банка АКBBBY2X

его местонахождение, телефон и банковские реквизиты)

**Регистрационный номер
страхователя****500271144**

Дата регистрации в качестве страхователя

15.06.2022

Страховой тариф

0.6

Ведущий специалист

Овчиников Максим Владимирович

(наименование должности уполномоченного лица
подразделения Белгосстраха)(фамилия, собственное имя, отчество (если таковое
имеется) уполномоченного лица подразделения
Белгосстраха)

wjEA4ytWVSvjxOTzLEDvLa4uiEu837mPS4j945vW6nktAaXUHYbR13Ng8H5miCU5

(подпись уполномоченного лица подразделения Белгосстраха)

(наименование должности
уполномоченного сотрудника
регистрирующего органа)(подпись)
М.П.(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется)
уполномоченного сотрудника
регистрирующего органа)