

**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)

11.09.2009

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

заявитель Открытое акционерное общество "Пермская пригородная компания"

ИНН 5903095549 КПП 590301001 ОГРН 1095903003602

Место нахождения (место жительства)

614068, Пермский край, Пермь г., Петропавловская ул, д. 66,,  
Место нахождения обособленного подразделения

(заполняется при наличии обособленного подразделения)

зарегистрирован в качестве страхователя в

**Пермском краевом фонде обязательного медицинского страхования**

(наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования)

Регистрационный номер страхователя:

5 | 7 | 4 | 0 | 1 | 0 | 9 | 8 | 0 | 2 | 9 | 9 | 7 | 7 | 5

Дата рег.: 14 сентября 2009

Пермский краевой фонд обязательного медицинского страхования  
г. Пермь, ул. Уральская, 119

Контактный телефон территориального фонда ОМС

244-32-04

Регистрацию страхователя осуществил

Специалист ОРС

Данилова Элла Альбертовна

(Ф.И.О. работника территориального фонда ОМС)

614039, Г. ПЕРМЬ, УЛ. 1-Я КРАСНОАРМЕЙСКАЯ, 37

15.09.2009

(подпись)