

Российская Федерация

# СТРАХОВОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО

ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

*страховой номер*

**149-535-907 01**

*Ф.И.О.*

**ФРОЛОВ  
ЕГОР  
ПАВЛОВИЧ**

*Дата и место рождения*  
**ТЮМЕНЬ**

**15 июня 2005 года**

*Пол*

**мужской**

*Дата регистрации*

**1 марта 2008 года**