

Справка

от 30.06.2015
(дата)

о проведенной выездной проверке

№ 143

В соответствии с решением

ЗАМЕСТИТЕЛЯ НАЧАЛЬНИКА

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

УПФР В Г.ЯРОСЛАВЛЕ (МЕЖРАЙОННОГО)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

ЛУНИНОЙ НАТАЛЬИ НИКОЛАЕВНЫ

(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

о проведении выездной проверки от 22.06.15 № 166,
(дата)

**ГЛАВНЫМ СПЕЦИАЛИСТОМ-ЭКСПЕРТОМ ОТДЕЛА ВЫЕЗДНЫХ ПРОВЕРОК
КОЧУРИНОЙ С.В.**

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

УПФР В Г.ЯРОСЛАВЛЕ (МЕЖРАЙОННОГО)

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к проведению проверок)

- проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

- достоверности представленных страхователем индивидуальных сведений в части данных о страховом стаже, дающем право на досрочное назначение трудовой пенсии по старости

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ
САД КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА №100**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 86002011146

ИНН 7603039730

КПП 760301001

адрес места нахождения организации (обособленного подразделения)/адрес постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛ, ЯРОСЛАВЛЬ Г, СОСНОВАЯ УЛ, 14А

За период с 01.01.2012г. по 31.12.2014г.

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 22.06.15,
(дата)

проверка окончена 30.06.15.
(дата)

Подписи должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов, проводивших выездную проверку:

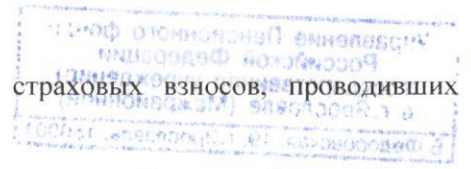
Главный специалист-эксперт
(руководитель проверяющей группы)

(должность)

С.В. Кочурин
(подпись)

Кочурин С.В.

(Ф.И.О.)



30.06.2015

(дата)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



Справку о проведенной выездной проверке на _____ листках получил

заведующая Дунцова Ч.Ч.
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))



30.06.2015

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))

от получения настоящей справки уклоняется*.

Направить настоящую справку по почте.

(подпись)

(дата)

Примечание.

В случае если плательщик страховых взносов (его уполномоченный представитель) уклоняется от получения справки о проведенной проверке, указанная справка направляется плательщику страховых взносов по почте заказным письмом и считается полученной по истечении шести дней со дня направления заказного письма.

* Запись делается в случае уклонения лица, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения акта.