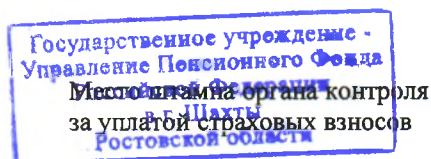


Утверждена
постановлением Правления ПФР
от 11 января 2016 г. № 1п

Форма 15-ПФР



Справка о проведенной выездной проверке

от 15.08.18
(дата)

№ 071/053/36-2018

В соответствии с решением

Начальника

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

УПФР в г.Шахты Ростовской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

ГРИЦЕНКО О.А.

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

о проведении выездной проверки от 15.06.18 № 071/053/36-2018,
(дата)

главным специалистом-экспертом ОПУ и ВС Крицкой О.В.

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

УПФР в г.Шахты Ростовской области

(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

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДА ШАХТЫ "ШКОЛА ИСКУССТВ"**

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

071-053-029506

ИНН

6155070386

КПП

615501001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального
предпринимателя, физического лица

346500, ШАХТЫ Г, ПРОЛЕТАРСКАЯ УЛ, д. 135

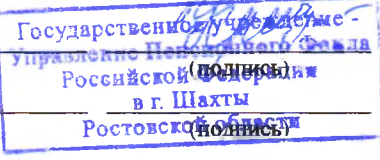
за период с 01.01.2015г по 31.12.2016г
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 15.06.2018г,
(дата)

проверка окончена 15.08.2018г.
(дата)

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

Гл. специалист-эксперт		Крицкая О.В.
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
(должность)	(подпись)	(Ф.И.О.)
<u>15.08.2018г</u>		
(дата)		

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил

Мирная, Анастасия Владимировна
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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



Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

15.08.2018
(дата)

(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 выездной 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 плательщика страховых взносов, в отношении которого проводилась выездная проверка (его уполномоченного представителя), от получения справки.