

Приложение 15
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от
N

Форма 15-ПФР

ГУ-ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПФР № 9

по г. МОСКВЕ и МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

УПРАВЛЕНИЕ ПФР № 9
125367 г. МОСКВА ВОЛОКОЛАМСКОЕ ШОССЕ Д. 60 К1

Справка
о проведенной выездной проверке

от 31.03.2016
(дата)

N 087V09160000445

В соответствии с решением

Заместитель начальника — Начальник Управления АСВ и ПУ

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

ГУ-ГУ ПФР № 9 по г. Москве и Московской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Круглова Елена Львовна

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

о проведении выездной проверки от 02.03.2016 N 087V02160000441
(дата)

; Руководитель группы Главный специалист-эксперт Тимонина Мария Сергеевна.

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

ГУ-ГУ ПФР № 9 по г. Москве и Московской 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 и территориальные фонды
обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
ГОРОДА МОСКВЫ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ "НАДЕЖДА"

(полное наименование организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального
предпринимателя, физического лица)

регистрационный номер в органе

контроля за уплатой страховых взносов

087905004514 ,

ИНН

7734251353 ,

КПП

773401001 ,

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) / адрес
постоянного места жительства
индивидуального предпринимателя,
физического лица

123182, МОСКВА Г, МОСКВА Г,
АКАДЕМИКА КУРЧАТОВА УЛ, д. 23/13

за период с 01.01.2013
(дата)

по 31.12.2015
(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 02.03.2016,
(дата)

проверка окончена 31.03.2016.
(дата)

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

Главный специалист-
эксперт

(должность)


(подпись)

Тимонина Мария Сергеевна

(Ф.И.О.)

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил


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

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

(подпись)

31.03.2016

(дата)

Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

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