

ГУ-ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ ПФР № 9

по г. МОСКВЕ и МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№

УПРАВЛЕНИЕ АСВ И ПУ

Место штампа органа контроля

Форма 8-ПФР

за уплатой страховых взносов

МОСКВА ВОЛОКОЛАМСКОЕ ШОССЕ Д. 60 К1

Решение
о проведении выездной проверки

от 02.03.2016
(дата)

№ 087V02160000441

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования»*

Заместитель начальника управления- 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)

РЕШИЛ:

1. Провести (нужное отметить знаком "V"):

плановую выездную проверку;

выездную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);

повторную выездную проверку в порядке контроля вышестоящим органом контроля за уплатой страховых взносов за деятельностью

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов, проводившего выездную проверку)

повторную выездную проверку в связи с представлением плательщиком страховых взносов уточненного расчета по начисленным и уплаченным

страховым взносам, в котором указана сумма страховых взносов в размере, меньшем ранее заявленного, 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

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

(полное и сокращенное 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 по 31.12.2015
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки с

01.01.2010

(дата)

по 31.12.2010

(дата)

Акт выездной проверки от

от

24.04.2011

(дата)

№

22

2. Поручить проведение выездной проверки

Руководитель группы Главный специалист-эксперт Тимонина Мария Сергеевна.

(должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов и должностных лиц налогового органа)



Е.Л.Круглова

(Ф. И. О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

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

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

(подпись) _____ (дата) _____

Место печати плательщика страховых взносов



* Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, № 30, ст. 3738; № 48, ст. 5726; 2010, № 19, ст. 2293; № 31, ст. 4196; № 40, ст. 4969; № 42, ст. 5294; № 49, ст. 6409; № 50, ст. 6597; № 52, ст. 6998; 2011, № 1, ст. 40, 44; № 23, ст. 3257; № 27, ст. 3880; № 29, ст. 4291; № 30, ст. 4582; № 45, ст. 6335; № 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, № 10, ст. 1164; № 26, ст. 3447; № 50, ст. 6966; № 53, ст. 7594; 2013, № 23, ст. 2866; № 27, ст. 3477; № 30, ст. 4070; № 49, ст. 6334; № 51, ст. 6678; № 52, ст. 6986, 6993; 2014, № 14, ст. 1551; № 23, ст. 2928; № 26, ст. 3394; № 30, ст. 4217; № 48, ст. 6659; № 49, ст. 6915, 6916; 2015, № 1, ст. 21, 72; № 21, ст. 2984; № 29, ст. 4339; № 48, ст. 6682, 6713, 6724.