

УПФР В Г. КЕМЕРОВО И КЕМЕРОВСКОМ РАЙОНЕ
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ (МЕЖРАЙОННОЕ)

Г. КЕМЕРОВО, ПР. СОВЕТСКИЙ, 74 "А"

Тел факс: 8 (3842) 75-43-94.

001@0052pfr.ru

Справка о проведенной выездной проверке

№ 138

от 08.07.2016
(дата)

В соответствии с решением Заместителя начальника
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)
УПФР в г. Кемерово и Кемеровском районе Кемеровской области (межрайонное)
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)
ЛОМОВОЙ ИРИНЫ ВЛАДИМИРОВНЫ
(Ф.И.О. руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

О проведении выездной проверки от 04.07.2016г. № 146
(дата)

Главным специалистом-экспертом отдела выездных проверок Сосковец Ириной Витальевной
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

УПФР в г. Кемерово и Кемеровском районе Кемеровской области (межрайонное)
(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, достоверности индивидуальных сведений о начисленных страховых взносах на обязательное пенсионное страхование и стаже застрахованных лиц плательщиком страховых взносов **ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ОБЛАСТНАЯ ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА ПО СПОРТИВНОЙ БОРЬБЕ" (ГУДО "ОСДЮСШОР ПО СПОРТИВНОЙ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА БОРЬБЕ")**

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

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

052-002-000517

ИНН

4207024213

КПП

420501001

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

650070, г. Кемерово, Тухачевского ул. 19, офис 210

за период с 01.01.2013г.
(дата)

по 31.12.2015г.
(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 04.07.2016г.
(дата)

проверка окончена 08.07.2016г.
(дата)

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

Главный специалист-эксперт отдела
выездных проверок УПФР в г. Кемерово и
Кемеровском районе Кемеровской области
(межрайонное)
(должность)

Сус
(подпись)

Сосковец Ирина Витальевна
(Ф.И.О.)

08.07.2016г.

(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ 1 _____ листе получил .

Директор ТУАД «ОСЯЮССЕЛОР по спортивной борьбе»
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

Верховослов Александр Сергеевич

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

Сус
(подпись)

08.07.2016г.

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