

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В Г. ТЮМЕНИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ЛЕНИНА УЛ., 78, Г. ТЮМЕНЬ, 625000
ТЕЛ (3452) 27-08-10
ФАКС (3452) 46-30-42
ОГРН 1097232029839
ИНН/КПП 7202201256/720301001

Приложение N 16
Утверждена постановлением
Правлением ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 16-ПФР

Акт выездной проверки

от 10 мая 2017 года

(дата)

N 113

Мною, Васильевой Светланой Геннадьевной - ведущим специалистом-экспертом отдела выездных проверок Управления Пенсионного Фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в г. Тюмени Тюменской области

В соответствии с решением руководителя (заместителя руководителя) о проведении выездной проверки

Заместителя начальника

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

Управления Пенсионного Фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в г. Тюмени Тюменской области Селецкой Татьяны Викторовны от 21 марта 2017г. N136
проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА №2 ГОРОДА ТЮМЕНИ, МАУ ДО СЛЮСШОР №2 ГОРОДА ТЮМЕНИ

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

082-003-022297

ИНН

7202185614

КПП

720301001

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

625001, Россия, г. Тюмень,

Луначарского ул., д. 10

за период с 01 января 2014 г. по 31 декабря 2016 г.

1. Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования "(далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ).

2. Место проведения выездной проверки: 625001, РФ, Тюменская обл., Тюмень г., ул. Луначарского, д. 10.

3. Выездная проверка начата 21 марта 2017 года, окончена 05 мая 2017 года.

4. Проверка проведена на основании решения заместителя начальника Управления Пенсионного Фонда Российской Федерации (государственного учреждения) в г. Тюмени Тюменской области Селецкой Татьяны Викторовны от 21.03.2017 г. № 136.

5. Должностными лицами в проверяемом периоде являлись:

Директор — Герасимов Сергей Степанович, по Распоряжению Администрации города Тюмени от 29.04.2013 № 142-рл, от 24.04.2015 №146-рл «О назначении Герасимова С.С.», уволен 30.09.2015, по Распоряжению Администрации города Тюмени от 30.09.2015 №420-рл.

Директор — Романов Антон Робертович, по Распоряжению Администрации города Тюмени от 01.10.2015 № 424-рл, от 21.10.2016 №421-рл «О назначении Романова А.Р.».

Главный бухгалтер — Петрова Наталья Николаевна, по приказу от 02.06.2008 №28 «о приеме на работу», по приказу от 04.03.2010 №39/1 «Об изменении в учетных документах».

6. Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва №2 города Тюмени в соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 года № 129-ФЗ «О государственной регистрации юридических лиц» прошел государственную регистрацию с присвоением основного регистрационного номера (ОГРН) 1087232021249.

7. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных или имеющихся у органа контроля за уплатой страховых взносов следующих документов: учредительных документов организации (устав, выписка ЕГРЮЛ), приказов (о приеме на работу, о прекращении трудовой деятельности, о предоставлении отпуска) в отношении застрахованных лиц за 2014г., 2015г., 2016г., штатное расписание, бухгалтерские документы, ведомости начисления заработной платы, своды (помесячно) начислений заработной платы, общий свод начисления заработной платы, индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов в отношении застрахованных лиц, лицевые счета в отношении застрахованных лиц, отчеты РСВ-1 за 2014, 2015, 2016 года, форм отчетности индивидуального (персонифицированного) учета за 2014г., 2015г., 2016г., трудовые договоры и иные документы.

8. Документы представлены на основании требования о предоставлении документов от 21.03.2017 № 136 в полном объеме и с соблюдением срока, установленного законодательством.

9. Выездная проверка Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва №2 города Тюмени по вопросу правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное пенсионное страхование в Пенсионный фонд Российской Федерации, страховых взносов на обязательное медицинское страхование в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования проводилась ранее согласно Решения о проведении выездной проверки от 27.10.2014 N 428, по результатам которой составлен Акт выездной проверки от 11 декабря 2014 N 481 без нарушения.

10. Настоящей проверкой установлено.

По результатам выездной проверки нарушений законодательства Российской Федерации о страховых взносах не установлено.

В соответствии со статьей 5 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ Муниципальное автономное учреждение дополнительного образования специализированная детско-юношеская спортивная школа олимпийского резерва №2 города Тюмени, относится к категории страхователей, осуществляющих выплаты и иные вознаграждения в пользу физических лиц, применяет общий режим налогообложения.

В отношении выплат физическим лицам в 2014г., 2015г., 2016г. применялся основной тариф. Установлен тариф в 2014 -2016 г.г.: ПФР-22%, ФФОМС-5,1%.

При проведении выездной проверки, выплат и иных вознаграждений начисленных в пользу физических лиц, занятых на видах работ, указанных в подпунктах 1-18 пункта 1 статьи 27 Федерального закона от 17.12.2001 № 173-ФЗ «О трудовых пенсиях в Российской Федерации» (с 01.01.2015-п.1-18 ч.1 ст.30 Федерального закона от 28.12.2013 № 400-ФЗ), в соответствии с ч.1,2 и ч.2.1 ст.58.3 Федерального закона от 24.07.2009г. № 212-ФЗ не установлено.

Количество застрахованных лиц в 2014 году — 127, в 2015 году-138, в 2016 году-122.

В ходе проверки, представленных страхователем документов, а так же данных отчетности по формам РСВ-1, РСВ-1 раздел 6 «сведения о сумме выплат и иных вознаграждений и застрахованном стаже застрахованного лица» и т.д. за период с 01.01.2014 по 31.12.2016, нарушения законодательства Российской Федерации о страховых взносах, повлекшее занижение базы для начисления страховых взносов не установлено:

год	База для начисления страховых взносов на обязательное пенсионное страхование		Расхождение
	По данным страхователя	По данным проверки	
2014	24194351,93	24194351,93	0,00
2015	24211892,67	24211892,67	0,00
2016	24744279,39	24744279,39	0,00

год	База для начисления страховых взносов на обязательное медицинское страхование		Расхождение
	По данным страхователя	По данным проверки	
2014	24194351,93	24194351,93	0,00
2015	24242306,94	24242306,94	0,00
2016	24844318,79	24844318,79	0,00

В соответствии с пунктом 12 статьи 37 Федерального закона от 24.07.2009 № 213-ФЗ (в редакции от 03.12.2012) "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее по тексту Федеральный закон от 24.07.2009 № 213-ФЗ) в целях реализации Федерального закона от 01.04.1996 № 27-ФЗ отчетными периодами в 2014-2016гг. — I квартал, полугодие, 9 месяцев и календарный год.

В соответствии со статьей 11 Федерального закона от 01.04.1996г. № 27-ФЗ «Об обязательном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования», плательщиком страховых взносов представлены индивидуальные сведения за 1 квартала, полугодия, 9 месяцев и годовой за 2014, 2015, 2016 года на всех застрахованных лиц. По результатам проверки нарушений сроков предоставления индивидуальных сведений не установлено.

Согласно установленных законодательством форм отчетности (РСВ-1, АДВ-6-2), представленных страхователем, разницы между данными АДВ-6-2 и РСВ-1 в отношении сумм начисленных и уплаченных страховых взносов на обязательное пенсионное страхование за проверяемый период не установлено.

11. По результатам настоящей проверки предлагается:

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В Г. ТЮМЕНИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ЛЕНИНА УЛ., 78, г. ТЮМЕНЬ, 625000
ТЕЛ (3452) 27-08-10
ФАКС (3452) 46-30-42
ОГРН 1097232029839
ИНН/КПП 7202201256/720301001

Приложение N 15
к постановлению Правления ПФР
от 11 января 2016г. № 1п

Форма 15-ПФР

Справка
о проведенной выездной проверке

от 05 мая 2017г.
(дата)

№ 141

В соответствии с решением

Заместителя начальника

Управления Пенсионного Фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в г. Тюмени Тюменской области Селецкой Татьяны Викторовны

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

о проведении выездной проверки от 21 марта 2017г. № 136
(дата)

Ведущим специалистом - экспертом отдела выездных проверок Васильевой Светланой Геннадьевной Управления Пенсионного Фонда Российской Федерации (государственное учреждение) в г. Тюмени Тюменской области

(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку) (наименование органа контроля уплаты 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 АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА №2
ГОРОДА ТЮМЕНИ
МАУ ДО СДЮСШОР №2 ГОРОДА ТЮМЕНИ

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

Регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

082-003-022297

ИНН

7202185614

КПП

720301001

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

625001, Россия, г. Тюмень,
Луначарского ул., д.10

физического лица

за период с 01 января 2014г. по 31 декабря 2016г.

(дата)

(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 21 марта 2017г.
(дата)

проверка окончена 05 мая 2017г.
(дата)

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

Велуший специалист-эксперт
(должность)



Васильева С.Г.
(Ф.И.О.)

05 мая 2017г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 2 листах получил:

Директор Романов Антон Робертович

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

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



Место печати плательщика
страховых взносов
(при наличии)

05.05.2017

(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)

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

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.

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)

В Г. ТЮМЕНИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ

ЛЕНИНА УЛ., 78, г. ТЮМЕНЬ. 625000

ТЕЛ (3452) 27-08-10

ФАКС (3452) 46-30-42

ОГРН 1097232029839

ИНН/КПП 7202201256/720301001

Приложение N 10
Утверждена постановлением

Правлением ПФР

от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 10-ПФР

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА №2
ГОРОДА ТЮМЕНИ

МАУ ДО СДЮСШОР №2 ГОРОДА ТЮМЕНИ

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения)

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица

Регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

ИНН

КПП

Адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,
физического лица

082-003-022297

7202185614

720301001

625001, Россия, г. Тюмень,

Луначарского ул., д.10

Требование

о представлении документов

21.03.2017

(дата)

N 136

В соответствии со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) плательщику страховых взносов необходимо представить в течение 10 дней со дня вручения настоящего требования, следующие необходимые для проверки документы:

1) Учредительные документы организации (устав, учредительный договор, положение, выписка ЕГРЮЛ).

2) Приказы (о приеме на работу, о прекращении трудовой деятельности, о вознаграждении, о предоставлении отпуска), табеля учета рабочего времени в отношении застрахованных лиц за 2014г., 2015г., 2016г.

3) Штатное расписание за 2014г., 2015г., 2016г.

4) Бухгалтерские документы:

журналы-ордера за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г., главная книга за 2014г., 2015г., 2016г. кассовая книга за 2014г., 2015г., 2016г.

5) Кассовые документы за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г.

6) Банковские документы за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г.

7) Коллективный договор.

8) Авансовые отчеты за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г.

- 9) Ведомость начисления заработной платы за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г.
- 10) Свод начисления заработной платы за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г.
- 11) Общий свод начисления заработной платы за 2014г., 2015г., 2016г.
- 12) Индивидуальные карточки учета сумм начисленных выплат и иных вознаграждений и сумм начисленных страховых взносов в отношении застрахованных лиц за 2014г., 2015г., 2016г.
- 13) Лицевые счета в отношении застрахованных лиц за 2014г., 2015г., 2016г.
- 14) Отчет РСВ-1 за первый квартал 2014г., 2015г., 2016г. полугодие 2014г., 2015г., 2016г.; 9 месяцев 2014г., 2015г., 2016г.; год 2014г., 2015г., 2016г.
- 15) Форма отчета индивидуального (персонифицированного) учета в отношении застрахованных лиц за первый квартал 2014г., 2015г., 2016г.; полугодие 2014г., 2015г., 2016г.; 9 месяцев 2014г., 2015г., 2016г.; год 2014г., 2015г., 2016г.
- 16) Трудовые книжки на работников.
- 17) Трудовые договоры, договоры гражданско-правового характера.
- 18) Документы физических лиц подтверждающих гражданство.
- 19) Документы, подтверждающие гражданство и статус пребывания иностранных граждан
- 20) Документы, подтверждающие правомерность сумм, отраженных в строке: 201, 211 формы РСВ-1 за январь, февраль, март, апрель, май, июнь, июль, август, сентябрь, октябрь, ноябрь, декабрь 2014г., 2015г., 2016г. (заявление, приказ на выплату материальной помощи, свидетельство о рождении, свидетельство о смерти, свидетельство о заключении брака и т. д.).
- 21) Документы, подтверждающие применение пониженного тарифа.
- 22) Документы, подтверждающие начисление страховых взносов по дополнительным тарифам.
- 23) При необходимости другие документы.

Истребуемые документы представляются в виде заверенных проверяемым лицом копий или по телекоммуникационным каналам связи в форме электронных документов, подписанных уполномоченными на подписание таких документов лицами усиленной квалифицированной электронной подписью.

Отказ проверяемого лица от представления запрашиваемых документов или непредставление их в установленные сроки признаются правонарушением и влекут ответственность, предусмотренную статьей 48 Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ.

В случае, если проверяемое лицо не имеет возможности представить истребуемые документы в течение 10 дней, это лицо в течение одного дня, следующего за днем получения требования о представлении документов, письменно уведомляет проверяющих должностных лиц органа контроля за уплатой страховых взносов о невозможности представления в указанные сроки документов с указанием причин, по которым истребуемые документы не могут быть представлены в установленные сроки, и о сроках, в течение которых проверяемое лицо может представить истребуемые документы.

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

Ведущий специалист-эксперт
отдела выездных проверок
УПФР в г. Тюмени Тюменской области



Васильева С.Г.
(ФИО)

Требование о представлении документов получил:

Руководитель Решаев Антон Робертович

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

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



21.03.2017

(дата)

Примечание:

Требование о представлении документов может быть передано плательщику страховых взносов (его законному или уполномоченному представителю) лично под расписку, направлено по почте заказным письмом или передано в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного требования по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ -
ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ПО ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В Г. ТЮМЕНИ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
ЛЕНИНА УЛ., 78, г. ТЮМЕНЬ, 625000
ТЕЛ. (3452) 27-08-10
ФАКС (3452) 46-30-42
ОГРН 1097232029839
ИНН/КПП 7202201256/720301001

Приложение N 8
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 8-ПФР

Решение
о проведении выездной проверки

от 21.03.2017
(дата)

N 136

В соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования"

Заместитель начальника

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

Управления Пенсионного Фонда Российской Федерации (государственное учреждение)
в г. Тюмени Тюменской области

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Селецкая Татьяна Викторовна

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

РЕШИЛ:

1.Провести:

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

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
СПЕЦИАЛИЗИРОВАННАЯ ДЕТСКО-ЮНОШЕСКАЯ СПОРТИВНАЯ ШКОЛА ОЛИМПИЙСКОГО РЕЗЕРВА №2
ГОРОДА ТЮМЕНИ
МАУ ДО СДЮСШОР №2 ГОРОДА ТЮМЕНИ

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения))

Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица

регистрационный номер в органе контроля
за уплатой страховых взносов

082-003-022297

ИНН

7202185614

КПП

720301001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения) /адрес

625001, Россия, г.Тюмень,
ЛУНАЧАРСКОГО ул., д.10

постоянного места жительства

индивидуального предпринимателя,
физического лица

за период с 01 января 2014г. по 31 декабря 2016г.
(дата) (дата)

Период проведения последней выездной проверки
с 01 января 2011г. по 31 декабря 2013г.
(дата) (дата)

Акт выездной проверки

от 17 июня 2013 №205
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки:

Ведущему специалисту-эксперту отдела выездных проверок УПФР в г.Тюмени Тюменской области Васильевой Светлане Геннадьевне.

Заместитель начальника
УПФР в г. Тюмени

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов



(подпись)

Т.В. Селецкая
(Ф.И.О.)

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен.

Директор Рамазов Ашмар Робертович

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

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

Подпись
Место печати плательщика
страховых взносов



(дата)

27.03.2017