



Пенсионный фонд Российской Федерации
(ПФР)

Приложение N 16
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г
№ 1п

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛ
ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В ЛЕШУКОНСКОМ РАЙОНЕ
АРХАНГЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ
(ГУ — ОПФР в Лешуконском
районе Архангельской области)
164670, Архангельская обл., с. Лешуконское, пер.
Спортивный, д. 11

Форма 16-ПФР

телефон /факс: (81833) 3-25-35/(81833) 3-20-09,
e-mail Отдела: Office019@039.pfr.ru
сайт ПФР: <http://www.pfrf.ru>
ОГРН 1022901385561
ИНН/КПП 2916002360/291601001

Акт выездной проверки

от 16.05.2018
(дата)

№ 2

Мною, Новиковой Натальей Владимировной, специалистом-экспертом группы ПУ и ВС,

(Ф.И.О. лиц, проводивших выездную (повторную выездную) проверку,
с указанием должностей и руководителя проверяющей группы)

ГУ ОТДЕЛ ПФР В ЛЕШУКОНСКОМ РАЙОНЕ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов и налогового органа, должностные лица которого привлекались к
проведению проверки)

в соответствии с решением

Начальника

должность руководителя (заместителя руководителя).

ГУ - ОПФР в Лешуконском районе

(наименование территориального органа ПФР)

Кропотова Р.И.
(Ф.И.О.)

от 19.03.2018
(дата)

№ 2

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, достоверности представленных страхователем индивидуальных сведений о трудовом стаже и заработке (вознаграждении), доходе застрахованных лиц в системе обязательного пенсионного страхования плательщиком страховых взносов,

УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ЛЕШУКОНСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН»

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов
ИНН
КПП

039019000049

2916000450

291601001

адрес места нахождения организации
(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального предпринимателя, физического лица
АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛ., ЛЕШУКОНСКИЙ Р-Н, С. ЛЕШУКОНСКОЕ, УЛ. КРАСНЫХ ПАРТИЗАН, Д.12

за период с 01.01.2015 по 31.12.2016

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


(подпись)

Новикова Н.В.
(Ф.И.О.)


Подпись руководителя организации (обособленного подразделения) с указанием должности, индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя)


(должность)


(подпись) (Ф.И.О.)

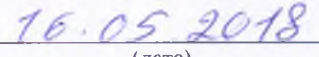


Экземпляр настоящего акта с _____ приложениями на _____ листах получил.
(количество)

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

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


(подпись)


(дата)

от получения настоящего акта уклоняется ****

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения), Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя)

Направить настоящий акт по почте.

(подпись лица, проводившего выездную проверку)

(дата)

Примечание.

Акт выездной проверки в течение пяти дней с даты подписания этого акта должен быть вручен плательщику страховых взносов, в отношении которого проводилась проверка (его уполномоченному представителю), лично под расписку, направлен по почте заказным письмом или передан в электронном виде по телекоммуникационным каналам связи. В случае направления указанного акта по почте заказным письмом оно считается полученным по истечении шести дней с даты отправления заказного письма.

** Собрание законодательства Российской Федерации. 2001, № 52, ст. 4920; 2009, № 1, ст. 27, 2013, № 27, ст. 3459, № 52, ст. 6986.

*** Собрание законодательства Российской Федерации. 2013, № 52, ст. 6965; 2014, № 2 (поправка).

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