



Приложение 15
Утверждена постановлением
Правления ПФР
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 15-ПФР

ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ГУ – ОПФР ПО САМАРСКОЙ ОБЛАСТИ
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ (ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) В
КИРОВСКОМ И ПРОМЫШЛЕННОМ РАЙОНАХ ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА
ОГРН 1126319008188 ИНН/КПП 6319165294/631901001
Адрес: Московское шоссе, дом 278 А, г. Самара, 443115
Телефон (8462) 933-85-55, факс 331-33-75

Справка
о проведенной выездной проверке

от 29.03.2017
(дата)

№ 18/2017

В соответствии с решением

Заместителя начальника Управления

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

ПФР в Кировском и Промышленном районах г.о. Самара

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Поповой Екатерины Юрьевны

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

о проведении выездной проверки от

15.02.2017

№

18/2017

(дата)

Главным специалистом - экспертом отдела выездных проверок Молчановой О.Н.

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

УПФР в Кировском и Промышленном районах г.о. Самара

(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 плательщиком страховых взносов

МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 403» ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА,

(полное наименование организации (обособленного подразделения),

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

регистрационный номер в органе контроля за
уплатой страховых взносов

077-007-000305

ИНН

6319039860

КПП

631901001

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

443125, г. Самара, ул. Аминова, 7

за период с 01.01.2014 г. (дата) по 31.12.2016 г. (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 15.02.2017, проверка окончена 29.03.2017

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

Главный специалист - эксперт отдела
выездных проверок

(должность)

29.03.2017

(дата)



Молчанова О.Н.

(Ф.И.О.)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листах получил

✓ Заведующий МФДОУ "Режимный сар №403" г.о. Самара
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))

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

✓ [Подпись]
(подпись)

29.03.2017

(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.