



Место штампа органа контроля за уплатой страховых взносов

Решение о проведении документальной проверки

№ _____ 18

от 04.12.2017
(дата)

На основании ст. 16 Федерального закона от 01 апреля 1996 года № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования»

И.о. начальника

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

**УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ) В Г. ДИВНОГОРСКЕ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

ЖОЛУДЕВОЙ СВЕТЛАНЫ ГЕННАДЬЕВНЫ

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

РЕШИЛ:

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

плановую документальную проверку;

документальную проверку в связи с ликвидацией (реорганизацией);

достоверности представленных страхователем в Пенсионный фонд Российской Федерации индивидуальных сведений в соответствии Федеральным законом от 01.04.1996 № 27-ФЗ «Об индивидуальном (персонифицированном) учете в системе обязательного пенсионного страхования»

ФЕДЕРАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ "ИНСТИТУТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЛЕСНОГО ХОЗЯЙСТВА", ФАУ ДПО ИПКЛХ

(полное и сокращенное наименование организации (обособленного подразделения),

регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов

034-012-023005

2446000650

ИНН

244601001

КПП

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

663090, КРАСНОЯРСКИЙ КРАЙ, ДИВНОГОРСК Г,
ЗАВОДСКАЯ УЛ, д. ДОМ 1/1, кв. ПОМЕЩЕНИЕ 2

за период с 01/01/2014
(дата)

по 31/12/2016
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Ведущему специалисту-эксперту ОПУВЗ Кучмистовой Марине Александровне

(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)



(подпись)

Жолудева Светлана Геннадьевна
(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

Решов Вадим Николаевич

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

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

Свердлов

(подпись)

09.12.17

(дата)

Место печати плательщика страховых взносов (при наличии)

