



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
ПО УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ)
В ЛЕНИНСКОМ РАЙОНЕ Г. УЛЬЯНОВСКА
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Карла Маркса, ул., д. 19, Ульяновск, 432071
тел: (8422) 42-73-03 факс: (8422) 42-73-07
п/я 9816 (432011)
ОГРН: 102730117090
ИНН/КПП: 7325027664/732501001

Форма 12-ПФР

Справка о проведенной выездной проверке

от 01.03.2016
(дата)

№ 083V09160000049

В соответствии с решением

Начальник управления

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

УПФР В ЛЕНИНСКОМ РАЙОНЕ Г. УЛЬЯНОВСКА УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Андрюшин Павел Николаевич

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

о проведении выездной проверки от 19.02.2016 № 083V02160000071,
(дата)

Ведущий специалист-эксперт ОПУ АСВ ВС ВЗ Кувшинова Елена Витальевна,

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

УПФР В ЛЕНИНСКОМ РАЙОНЕ Г. УЛЬЯНОВСКА УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

(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

ФЕДЕРАЛЬНЫМ ГОСУДАРСТВЕННЫМ БЮДЖЕТНЫМ
УЧРЕЖДЕНИЕМ КУЛЬТУРЫ «ГОСУДАРСТВЕННЫЙ ИСТОРИКО-МЕМОРИАЛЬНЫЙ МУЗЕЙ-
ЗАПОВЕДНИК «РОДИНА В.И.ЛЕНИНА» (ФГБУК ГИММЗ РОДИНА В.И. ЛЕНИНА)

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

регистрационный номер в органе контроля

за уплатой страховых взносов

083-024-061192

ИНН

7303002401

КПП

732501001

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

432017 г. Ульяновск, ул. Ленина, 98

за период с 01.01.2013 по 31.12.2015.
(дата) (дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата 19.02.2016,
(дата)

проверка окончена 01.03.2016.
(дата)

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

Ведущий специалист-эксперт ОПУ АСВ ВС ВЗ Кувшинова Елена Витальевна
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

(должность) (подпись) (Ф.И.О.)



(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на _____ листах получил.

✓ директор РГБЧК ГИММЗ Родина В.И. Лемина
(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения))
Котова Ирина Геннадьевна
или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (уполномоченного представителя))



(подпись)

(дата)

04.03.2016

(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 акта.