

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ –  
УПРАВЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ПО Г. СТАВРОПОЛЮ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ  
(УПФР ПО Г. СТАВРОПОЛЮ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ)**

Утверждена  
постановлением Правления ПФР  
от 11 января .2016 № 1 п

Форма 15-ПФР

ул. Ленина, д. 415 а, г. Ставрополь,  
Ставропольский край, 355035  
Тел: (8-8652) 35-39-09 факс: (8-8652) 35-59-44  
E-mail: 036-033-0101@036.pfr.ru www.pfrf.ru  
ОКПО 46153022, ОГРН 1022601949831,  
ИНН/КПП 2635037744/263501001

**Справка**

**о проведенной выездной проверке**

от 12.07.2017

№ 036V09170000372

В соответствии с решением начальника

(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)  
государственного учреждения – Управления Пенсионного фонда Российской Федерации по Ставрополю Ставропольского края г.

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

Шиянова Александра Сергеевича

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

о проведении выездной проверки от 07.07.2017 № 036V02170000430  
(дата)

ведущим специалистом-экспертом отдела взаимодействия со страхователями Бережецкой Л.И.  
(должности, Ф.И.О. лиц, проводивших проверку)

государственного учреждения – Управления Пенсионного фонда Российской Федерации по г. Ставрополю  
Ставропольского края

(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 Некоммерческой организацией  
Ставропольского края «Фонд капитального ремонта общего имущества многоквартирных домов

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

регистрационный номер в органе контроля за  
уплатой страховых взносов

036-033-132875

ИНН

2636808125

КПП

263401001

адрес места нахождения организации

(обособленного подразделения)/адрес

постоянного места жительства индивидуального

предпринимателя, физического лица

г. Ставрополь, ул. Лермонтова, д. 155, кор.1

за период с 01.01.2014

по

31.12.2016

(дата)

(дата)

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата

07.07.2017

(дата)

проверка окончена

12.07.2017

(дата)

Вх. № 7204

14 ИЮЛ 2017

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


Ведущий специалист-эксперт (должность)	 (подпись)	Л.И.Бережечкая (Ф.И.О.)
-------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------

12.07.2017  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ листе получил

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

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

 (подпись)	12.07.2017 (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 выездной 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.