



ПЕНСИОННЫЙ ФОНД РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ - ОТДЕЛЕНИЕ ПЕНСИОННОГО ФОНДА  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО РЕСПУБЛИКЕ ДАГЕСТАН



367013, Республика Дагестан, г. Махачкала, ул. Гамидова 16

Телефон: 68-15-82, 67-88-27, факс: 67-46-49, 67-88-27.

**Решение  
о проведении выездной проверки**

№ 30/01 - 2015

от \_\_\_\_\_  
(дата)

На основании Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования и территориальные фонды обязательного медицинского страхования"

**Заместитель Управляющего ГУ-ОПФР по РД**

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

**ГУ-ОПФР по РД**

(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

**Сулейманов Нурулах Магомедович**

(Ф.И.О.)

РЕШИЛ:

1. Провести выездную проверку (плановая, в связи с ликвидацией (реорганизацией) правильности (ненужное зачеркнуть) 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 и территориальные фонды обязательного медицинского страхования плательщиком страховых взносов

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ГЕДЖУХСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА"**

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

Регистрационный номер в органе контроля  
за уплатой страховых взносов

ИНН

КПП

Адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) /адрес  
постоянного места жительства

017-019-001507

0512011830

051201001

индивидуального предпринимателя,  
физического лица

Дербентский район, с. Геджух, ул. Ленина 1

за период с 01.01.2013 по  
(дата)

31.12.2015  
(дата)

2. Поручить проведение выездной проверки

Главному специалисту-эксперту отдела ОАСВ ГУ-ОПФР по РД  
Микаиловой Валиде Микаиловне

должности, Ф.И.О. лиц, которым поручается проведение проверки, с указанием руководителя проверяющей группы органа контроля за уплатой страховых взносов)

Зам. Управляющего ГУ-ОПФР по РД

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

(подпись)

Сулейманов Н.М.

(Ф.И.О.)



С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

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

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



(подпись)

\_\_\_\_\_  
(дата)