

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Государственное учреждение –  
Архангельское региональное отделение  
Фонда социального страхования  
Российской Федерации

163072, г. Архангельск, пр. Обводный канал, д. 119  
Тел.: 27-60-42 Факс 27-57-32  
E-mail: [info@ro29.fss.ru](mailto:info@ro29.fss.ru)  
<http://r29.fss.ru>

**СПРАВКА**

о проведенной выездной проверке страхователя по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от 18 февраля 2019 года

№ 204 ОСС

В соответствии с Решением заместителя управляющего Государственным учреждением - Архангельским региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации о проведении выездной проверки от "14" февраля 2019 года №7/1-141 ОСС Богатырев Александр Леонидович - главный специалист-ревизор отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя

МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КУЛЬТУРЫ МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «ГОРОД  
АРХАНГЕЛЬСК» «ЦЕНТРАЛИЗОВАННАЯ БИБЛИОТЕЧНАЯ СИСТЕМА»

<u>Регистрационный номер в территориальном органе страховщика</u>	<u>2900010987</u>
<u>Код подчиненности</u>	<u>29001</u>
<u>ИНН</u>	<u>2901081182</u>
<u>КПП</u>	<u>290101001</u>
<u>Адрес места нахождения организации</u>	<u>163000, ТРОИЦКИЙ пр-кт, дом 64, АРХАНГЕЛЬСК г. АРХАНГЕЛЬСКАЯ обл</u>

за период с 01.01.2017 по 31.12.2018 года

Срок проведения выездной проверки:

проверка начата: 14.02.2019 года

проверка окончена: 18.02.2019 года

Подпись должностного лица Государственного учреждения-Архангельского регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации, проводившего выездную проверку:

Главный специалист-ревизор отдела  
администрирования страховых взносов  
(должность)

  
(подпись)

Богатырев Александр  
Леонидович  
(Ф.И.О.)

18.02.2019  
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1 листе получил:

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

18.02.2019  
(дата)

Место печати (при наличии) страхователя

