

2. Поручить проведение выездной проверки:

Ананьевой Екатерине Сергеевне - Главному специалисту-ревизору отдела АСВ филиала №10 ГУ-РО ФСС РФ по РТ

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

Директор филиала №10 ГУ-РО ФСС РФ по РТ

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

Р.М. Нотфуллин

(Ф.И.О.)

(подпись)

Место печати органа контроля за уплатой страховых взносов

С решением о проведении выездной проверки ознакомлен:

МАОУ ДОД "Дом школьников"

(должность, Ф.И.О. руководителя организации (обособленного подразделения) или Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, физического лица (их уполномоченного представителя))

(подпись)

Место печати плательщика страховых взносов

26.02.2014.
(дата)