

проверка начата 14.08.2017г ,
(дата)
проверка окончена 18.08.2017г .
(дата)

Подписи должностных лиц территориального органа Фонда социального страхования Российской Федерации, проводивших выездную проверку:

Главный специалист-ревизор отдела проверок *З.А. Белобородова* Белобородова З.А.
(должность) (подпись) (Ф.И.О.)

18.08.2017г
(дата)

Место печати территориального органа
Фонда социального страхования
Российской Федерации

Справку о проведенной выездной проверке полноты и достоверности сведений, влияющих на право получения застрахованными лицами и исчисление размера соответствующего вида страхового обеспечения, иных выплат и расходов на 2 листах получил*

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

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

З.А. Белобородова
(подпись) 18.08.2017г.
(дата)

