

Приложение 13

Утверждена  
постановлением Правления ПФР  
от 11 января 2016 г. N 1п

Форма 13-ПФР

Место штампа органа контроля  
за уплатой страховых взносов

Решение  
о возобновлении проведения выездной проверки

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
(дата)

В соответствии с Федеральным законом 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" <\*> \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
(наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

РЕШИЛ:

Возобновить с \_\_\_\_\_ проведение выездной проверки правильности  
(дата)

исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых  
взносов плательщиком страховых взносов \_\_\_\_\_,

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

регистрационный номер в органе  
контроля за уплатой страховых  
взносов (код подчиненности) \_\_\_\_\_,

ИНН \_\_\_\_\_,  
КПП \_\_\_\_\_,  
адрес места нахождения организации  
(обособленного подразделения) /адрес  
постоянного места жительства  
индивидуального предпринимателя,  
физического лица \_\_\_\_\_,

назначенной в соответствии с решением \_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя  
руководителя) органа контроля за  
уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

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

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ и приостановленной в соответствии с  
решением \_\_\_\_\_  
(должность руководителя (заместителя руководителя) органа контроля  
за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_ (наименование органа контроля за уплатой страховых взносов)

\_\_\_\_\_ (фамилия, имя и отчество (при наличии) руководителя (заместителя  
руководителя) органа контроля за уплатой страховых взносов)

от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)

Место печати органа контроля  
за уплатой страховых взносов

С решением о возобновлении проведения выездной проверки ознакомлен:

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

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

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (дата)

Место печати плательщика  
страховых взносов  
(при наличии)

-----  
< \* > Собрание законодательства Российской Федерации, 2009, N 30, ст. 3738; N 48, ст. 5726; 2010, N 19, ст. 2293; N 31, ст. 4196;  
N 40, ст. 4969; N 42, ст. 5294; N 49, ст. 6409; N 50, ст. 6597; N 52, ст. 6998; 2011, N 1, ст. 40, 44; N 23, ст. 3257; N 27, ст. 3880; N [29](#),  
ст. 4291; N 30, ст. 4582; N 45, ст. 6335; N 49, ст. 7017, 7043, 7057; 2012, N 10, ст. 1164; N 26, ст. 3447; N 50, ст. 6966; N 53, ст. 7594;  
2013, N 23, ст. 2866; N 27, ст. 3477; N 30, ст. 4070; N 49, ст. 6334; N 51, ст. 6678; N 52, ст. 6986, 6993; 2014, N 14, ст. 1551; N 23, ст.

2928; N 26, ст. 3394; N 30, ст. 4217; N 48, ст. 6659; N 49, ст. 6915, 6916; 2015, N 1, ст. 21, 72; N 21, ст. 2984; N [29](#), ст. 4339; N 48, ст. 6682, 6713, 6724.