

Приложение N 17
к приказу Фонда социального
страхования Российской Федерации
от 11.01.2016 N 2

Форма 19-ФСС

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение
об истребовании необходимых документов

от _____ N _____
(дата)

(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)

рассмотрев акт _____ проверки от _____ N _____,
(выездной/камеральной) (дата)
проведенной с целью контроля правильности 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 _____,

другие материалы проверки и иные документы, имеющиеся у органа контроля за
уплатой страховых взносов _____
(указываются конкретные документы и иные

_____.

материалы)

РЕШИЛ:

1. В соответствии с [частью 7 статьи 39](#) 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" (далее - Федеральный закон от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ) истребовать у плательщика страховых взносов следующие документы:

(приводится перечень истребуемых документов)

2. В соответствии со [статьей 37](#) Федерального закона от 24 июля 2009 г. N 212-ФЗ вручить плательщику страховых взносов требование о представлении указанных документов.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов