

Приложение № 20
к приказу Министерства труда
и социальной защиты
Российской Федерации
от 27 ноября 2013 г. № 698н

Форма 15

Место штампа органа контроля
за уплатой страховых взносов

Решение о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов

от _____ № _____
(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)

в соответствии с частью 6 статьи 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 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. № 212-ФЗ), рассмотрев уведомление (письмо)

от _____ № _____
(дата)

плательщика страховых взносов _____,
(полное 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 _____,

о невозможности представления в 10-дневный срок документов, истребованных на основании
требования о представлении документов от _____ № _____,
(дата)

в соответствии со статьей 37 Федерального закона от 24 июля 2009 г. № 212-ФЗ

РЕШИЛ:

_____ представления документов.
(продлить сроки или отказать в продлении сроков)

Сроки представления документов продлить до * _____.
(дата)

* Указывается при продлении сроков представления документов.

(подпись)

(Ф.И.О.)

Место печати органа контроля
за уплатой страховых взносов

С решением _____ представления документов ознакомлен *.
(о продлении или об отказе в продлении сроков)

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

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

(подпись)

(дата)

* Заполняется в случае ознакомления лица с решением о продлении (об отказе в продлении) сроков представления документов.