ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение - Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми
ул. Ленина, д. 113, г. Сыктывкар, 167610, тел.(8-212) 28-48-88, факс 28-48-74 E-mail – info@roll.fss.ru
ОКПО 24971808, ОГРН 1021100512685, ИНН/КПП 1101471495 / 110101001

СПРАВКА
О ПРОВЕДЕННОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКЕ

"16" июля 2018г. № 125

В соответствии с решением исполняющего обязанности заместителя управляющего Государственным учреждением – региональным отеделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми Е.В.Пацаган о проведении выездной проверки от «12» июля 2018г. № 125 главным специалистом-ревизором Мимовой М.Ш. отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения – регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми проведена выездная проверка страхователя **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ МЕЛИОРАЦИИ ЗЕМЕЛЬ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ",**

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 1107112938,
Код подчинённости 11001,
ИНН 1101461338,
КПП 110101001,
Адрес места нахождения организации 167982, Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика,
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.

по вопросам:
1.Правильности расходования средств на цели обязательного социального страхования, произведенных страхователем в счет начисленных страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2015 по 31.12.2016г.
2.Полноты начисления, своевременности уплаты страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний за период с 01.01.2015 по 31.12.2017г.
3.Полноты начисления, своевременности уплаты страхователем страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством за период с 01.01.2015 по 31.12.2016г.

Срок проведения выездной проверки:
проверка начата 12.07.2018г.,
проверка окончена 16.07.2018г.

Главный специалист-ревизор Мимова М.Ш.

16.07.2018г.
(дата)

Справку о проведенной выездной проверке на 1-м листе получил руководитель организации (его представитель): Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми»

(подпись) Горкин Н.В. (Ф.И.О.) 18.07.2018г. (дата)

Место печати страхователя

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение - Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми
ул. Ленина, д. 113, г. Сыктывкар,167610, тел.(8-212) 284-888, факс (8212) 284-874, E-mail - info@ro11.fss.ru
ОКПО 24971808, ОГРН 1021100512685, ИНН/КПП 1101471495 / 110101001

Акт выездной проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством

от "16" июля 2018г. № 95с/в

Мною, Мимовой Мариной Шаймансуровной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми, на основании решения исполняющего обязанности заместителя управляющего Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми Е.В.Пацаган от «12» июля 2018г. № 125 проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации плательщиком страховых взносов **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ МЕЛИОРАЦИИ ЗЕМЕЛЬ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ",**
Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 1107112938,
Код подчинённости 11001,
ИНН 1101461338,
КПП 110101001,
Адрес места нахождения организации 167982, Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика,
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 24 июля 2009г. № 212-ФЗ "О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования" (далее-Закон №212-ФЗ) и Федеральным законом от 03.07.2016 № 250-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование»».

1. Место проведения выездной проверки: Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика.

2. Выездная проверка начата 12.07.2018г., окончена 16.07.2018г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:
Руководитель - Юркин Николай Васильевич с 26.03.2007 по настоящее время;
Главный бухгалтер - Щербакова Анна Владимировна 23.09.2013 по настоящее время.

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: регистрационных документов предприятия, расчетных ведомостей по начислению заработной платы, приказов по организационной деятельности и по личному составу работников, карточек аналитического учета и первичных бухгалтерских документов, подтверждающих

выплаты в пользу работников (кассовые, банковские документы), документов по подотчетным суммам (авансовые отчеты с прилагаемыми к ним документами).

5. Выездная проверка страхователя проводится впервые.

6. Среднесписочная численность на «1» января 2017г.- 23 человека.

7. Настоящей проверкой установлено:
7.1. В ходе проверки правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в Фонд социального страхования Российской Федерации нарушений не установлено.

Ревизор ГУ - РО Фонда социального страхования РФ по Республике Коми

_____ Мимова М.Ш

(подпись) (Ф.И.О.)

Руководитель Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми»

_____ Юркин Н.В.

(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Экземпляр акта получил Руководитель (его представитель): Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми» по доверенности от 16.02.2018г. №235

_____ _____ 16.02.2018г.

(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение - Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми
ул. Ленина, д. 113, г. Сыктывкар,167610, тел.(8-212) 284-888, факс (8212) 284-874, E-mail - info@ro11.fss.ru
ОКПО 24971808, ОГРН 1021100512685, ИНН/КПП 1101471495 / 110101001

АКТ
ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ

от "16" июля 2018г. № 95с/о

Мною, Мимовой Мариной Шаймансуровной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми, на основании решения исполняющего обязанности заместителя управляющего Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми Е.В.Пацаган от «12» июля 2018г. № 125 проведена выездная проверка правильности произведенных расходов на выплату страхового обеспечения по обязательному социальному страхованию на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством страхователя **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ МЕЛИОРАЦИИ ЗЕМЕЛЬ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ",**

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 1107112938,
Код подчинённости 11001,
ИНН 1101461338,
КПП 110101001,
Адрес места нахождения организации 167982, Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика,
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2016г.

Проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16 июля 1999 года № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 29 декабря 2006 года № 255-ФЗ «Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством» (далее — Закон №255-ФЗ), Федеральным законом от от 24 июля 2009 года № 212-ФЗ «О страховых взносах в Пенсионный фонд Российской Федерации, Фонд социального страхования Российской Федерации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования», Федеральным законом от 03.07.2016 № 250-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации и признании утратившими силу отдельных законодательных актов (положений законодательных актов) Российской Федерации в связи с принятием Федерального закона "О внесении изменений в части первую и вторую Налогового кодекса Российской Федерации в связи с передачей налоговым органам полномочий по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование", федеральными законами о бюджете Фонда на соответствующий год и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию.

1. Место проведения выездной проверки: Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика.

2. Выездная проверка начата 12.07.2018г., окончена 16.07.2018г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:
Руководитель - Юркин Николай Васильевич с 26.03.2007 по настоящее время;
Главный бухгалтер - Щербакова Анна Владимировна 23.09.2013 по настоящее время.

4. Выездная проверка проведена:
- выборочным методом - правильность выплаты пособий по временной нетрудоспособности;
- сплошным методом - правомерность назначения пособий по временной нетрудоспособности, правомерность назначения и правильность выплаты единовременных пособий при рождении ребенка, ежемесячных пособий по уходу за ребенком.

В ходе проверки проверены: 14 листков нетрудоспособности, другие оправдательные документы для назначения и выплаты пособий.

5. Предыдущая проверка страхователя проводилась за период с 01.01.2002 по 30.09.2005 года, акт № 598с/о от 21.10.2005 года. Нарушения выявленные предыдущей проверкой устранены.

6. Среднесписочная численность на «1» января 2017г.- 23 человека.

7. Настоящей проверкой установлено следующее:
7.1. Расходование средств обязательного социального страхования на выплату пособий страхователем - плательщиком страховых взносов на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством в проверяемом периоде произведено в соответствии с законодательством.

Ревизор ГУ — РО Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми

Мимова М.Ш.
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Руководитель Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми»

Юркин Н.В.
(подпись) (Ф.И.О.)

М.П.

Экземпляр акта получил руководитель (его представитель): Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми» по доверенности от 18.07.2018 № 235

Чередов О.Н. 18.07.2018г.
(подпись) (Ф.И.О.) (дата)

ФОНД СОЦИАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
Государственное учреждение - Региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми
ул. Ленина, д. 113, г. Сыктывкар,167610, тел.(8-212) 284-888, факс (8212) 284-874, E-mail - info@ro11.fss.ru
ОКПО 24971808, ОГРН 1021100512685, ИНН/КПП 1101471495 / 110101001

АКТ
ДОКУМЕНТАЛЬНОЙ ВЫЕЗДНОЙ ПРОВЕРКИ СТРАХОВАТЕЛЯ ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СОЦИАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ НА ПРОИЗВОДСТВЕ И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

от "16" июля 2018г. № 95н/с

Мною, Мимовой Мариной Шаймансуровной - главным специалистом-ревизором отдела администрирования страховых взносов Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми, на основании решения исполняющего обязанности заместителя управляющего Государственным учреждением - региональным отделением Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми Е.В.Пацаган от «12» июля 2018г. № 125 проведена выездная проверка правильности исчисления, полноты и своевременности уплаты (перечисления) страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний в Фонд социального страхования Российской Федерации по установленному законодательством Российской Федерации тарифу страхователя **ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "УПРАВЛЕНИЕ МЕЛИОРАЦИИ ЗЕМЕЛЬ И СЕЛЬСКОХОЗЯЙСТВЕННОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПО РЕСПУБЛИКЕ КОМИ",**

Регистрационный номер в органе контроля за уплатой страховых взносов 1107112938,
Код подчинённости 11001,
ИНН 1101461338,
КПП 110101001,
Адрес места нахождения организации 167982, Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика,
за период с 01.01.2015г. по 31.12.2017г.

год	Основной вид экономической деятельности (код по ОКВЭД)	класс профессионального риска	размер страхового тарифа	скидка / надбавка
2015	75.11.12: Деятельность полномочных представителей Президента Российской Федерации в регионах Российской Федерации и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти в субъектах Российской Федерации (республиках, краях, областях)	1	0,2	нет / нет
2016	75.11.12: Деятельность полномочных представителей Президента Российской Федерации в регионах Российской Федерации и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти в субъектах Российской Федерации (республиках, краях, областях)	1	0,2	нет / нет

2017	84.11.12: Деятельность полномочных представителей Президента Российской Федерации в регионах Российской Федерации и территориальных органов федеральных органов исполнительной власти в субъектах Российской Федерации (республиках, краях, областях)	1	0,2	нет / нет

Выездная проверка проведена в соответствии с Федеральным законом от 16.07.1999 № 165-ФЗ «Об основах обязательного социального страхования», Федеральным законом от 24.07.1998 № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (далее-Закон №125-ФЗ), постановлением Правительства Российской Федерации от 02.03.2000 № 184 «Об утверждении Правил начисления, учета и расходования средств на осуществление обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» и иными законодательными и нормативными правовыми актами по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний.

1. Место проведения выездной проверки: Первомайская ул., д.70, Сыктывкар г., Коми Республика.

2. Выездная проверка начата 12.07.2018г., окончена 16.07.2018г.

3. Должностными лицами организации в проверяемом периоде являлись:
Руководитель - Юркин Николай Васильевич с 26.03.2007 по настоящее время;
Главный бухгалтер - Щербакова Анна Владимировна 23.09.2013 по настоящее время.

4. Выездная проверка проведена выборочным методом проверки представленных следующих документов: регистрационных документов предприятия, расчетных ведомостей по начислению заработной платы, приказов по организационной деятельности и по личному составу работников, первичных бухгалтерских документов, подтверждающих выплаты в пользу работников, документов по подотчетным суммам (авансовые отчеты с прилагаемыми к ним документами), документов, подтверждающих обоснованность применения установленного в проверяемом периоде тарифа страховых взносов.

5. Предыдущая проверка страхователя проводилась за период с 01.01.2002 по 30.09.2005 года, акт № 598н/с от 21.10.2005 года. Нарушения предыдущей проверкой не выявлены.

6. Установленная дата выплаты заработной платы в 2015г.- 04 число месяца, следующего за расчетным.

7. Среднесписочная численность на «1» января 2018г.- 21 человек.

8. Настоящей проверкой установлено:
8.1. Выявлены нарушения законодательства Российской Федерации об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:
8.1.1 Пунктом 1 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ определено, что объектом обложения страховыми взносами признаются выплаты и иные вознаграждения, выплачиваемые страхователями в пользу застрахованных в рамках трудовых отношений.

Согласно пункта 2 статьи 20.1 Закона № 125-ФЗ база для начисления страховых взносов определяется как сумма выплат и иных вознаграждений, начисленных страхователями в пользу застрахованных, за исключением сумм, указанных в статье 20.2 Закона № 125-ФЗ.

В соответствии с подпунктом 8 пункта 1 статьи 20.2 Закона №125-ФЗ (в редакции Федерального закона от 28.06.2014 N 188-ФЗ «О внесении изменений в отдельные

законодательные акты Российской Федерации по вопросам обязательного социального страхования») не подлежит обложению страховыми взносами стоимость проезда работников к месту проведения отпуска и обратно и стоимость провоза багажа весом до 30 килограммов, оплачиваемые страхователем лицам, работающим и проживающим в районах Крайнего Севера и приравненных к ним местностях, в соответствии с законодательством Российской Федерации, трудовыми договорами и (или) коллективными договорами. В случае проведения отпуска указанными работниками за пределами территории Российской Федерации не подлежит обложению страховыми взносами стоимость проезда или перелета (включая стоимость провоза багажа весом до 30 килограммов), рассчитанная от места отправления до пункта пропуска через Государственную границу Российской Федерации, в том числе международного аэропорта, в котором работники проходят пограничный контроль в пункте пропуска через Государственную границу Российской Федерации.

Как следует из вышеприведенной нормы, работник, направляющийся на отдых в иностранное государство воздушным транспортом, пересекает пункт пропуска через Государственную границу Российской Федерации в здании аэропорта, открытого для международных сообщений (международных полетов).

Таким образом, если работник летит к месту отдыха за границу на самолете прямым рейсом без промежуточной посадки, то пунктом пропуска через Государственную границу Российской Федерации для целей применения подпункта 8 пункта 1 статьи 20.2 Закона N125-ФЗ следует считать здание аэропорта, открытого для международных сообщений, из которого вылетает данный работник.

Страхователь компенсировал работникам расходы по оплате проезда по территории Российской Федерации. Данные выплаты не обложены страховыми взносами в соответствии с подпунктом 8 пункта 1 статьи 20.2 Закона № 125-ФЗ. Однако, в ходе проверки проездных документов установлено, что в 2017г. отпуск работником Мудрак И.А. проведен за пределами территории Российской Федерации. Проезд осуществлен авиационным перелетом по маршруту: Сыктывкар-Анталья-Сыктывкар (авансовый отчет №16 от 31.08.2017). Пунктом пропуска через Государственную границу Российской Федерации являлось здание аэропорта г. Сыктывкара, открытого для международных сообщений, из которого вылетал работник. Таким образом, работнику компенсированы расходы по оплате проезда после пункта пропуска через Государственную границу Российской Федерации в сумме 16143,20 рубля.

Соответственно, занижение базы для начисления страховых взносов в Фонд социального страхования Российской Федерации составило **16143,20** рубля, в том числе: за 2017г. - 16143,20 рубля.

В результате сумма неуплаченных страховых взносов составила **32,29** рубля, в том числе: за 2017г. - 32,29 рубля (приложение №1 к акту).

8.1.2. В нарушение пункта 4 статьи 22 Закона № 125-ФЗ в проверяемом периоде страхователь допускал несвоевременную уплату страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, в связи с чем на основании статьи 26.11 вышеуказанного Федерального закона начислены пени (с учетом пени за неполную уплату взносов, установленных в ходе выездной проверки) в сумме **6,11** рублей (приложение № 2 к акту).

8.1.3. За нарушения в части исполнения обязанностей по обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, указанные в пунктах 8.1.1 акта, статьей 26.29 Закона № 125-ФЗ предусмотрено применение финансовых санкций в виде штрафа в размере 20% причитающейся к уплате суммы страховых взносов, что по результатам проверки составляет **6,46** рублей (32,29*20%).

9. По результатам настоящей проверки предлагается:

9.1. Привлечь Федеральное государственное бюджетное учреждение «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми» к ответственности, предусмотренной:

9.1.1. статьей 26.29 Закона № 125-ФЗ за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в результате занижения облагаемой базы для начисления страховых взносов, иного неправильного исчисления сумм страховых взносов или других неправомерных действий (бездействия) в виде штрафа в размере 20 процентов причитающейся к уплате суммы страховых взносов в размере **6,46** рублей.

9.2. Федеральному государственному бюджетному учреждению «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми»:
9.2.1. Уплатить в добровольном порядке на банковский счет Государственного учреждения - регионального отделения Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми № 40101810000000010004 в Отделении - НБ Республика Коми г.Сыктывкар, БИК 048702001:
- пени за неуплату (несвоевременную уплату) страховых взносов в размере **6,11** рублей (КБК 39310202050072100160);
- штраф за неуплату или неполную уплату сумм страховых взносов в размере **6,46** рублей (КБК 39310202050073000160);
9.2.2. Отразить доначисленные страховые взносы (**32,29** рубля) в расчете по форме 4-ФСС (табл.2, стр.3);

9.3. Страхователю внести необходимые исправления в регистры бухгалтерского учета;

9.4. Устранить нарушения, установленные настоящей проверкой.

Приложение: на 3 листах.

В случае несогласия с фактами, изложенными в настоящем акте, а также с выводами и предложениями проверяющего (проверяющих) страхователь вправе представить в течение 15 рабочих дней со дня получения настоящего акта в Государственное учреждение - региональное отделение Фонда социального страхования Российской Федерации по Республике Коми письменные возражения по указанному акту в целом или по его отдельным положениям.

При этом страхователь вправе приложить к письменным возражениям или в согласованный срок передать документы (их заверенные в установленном порядке копии), подтверждающие обоснованность своих возражений.

Ревизор ГУ - РО Фонда социального страхования РФ по Республике Коми

(подпись) Мимова М.Ш. (Ф.И.О.)

М.П.

Руководитель Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми»

(подпись) Юркин Н.В. (Ф.И.О.)

М.П.

Экземпляр акта с 2 приложениями на 3-х листах получил руководитель (его представитель): Федерального государственного бюджетного учреждения «Управление мелиорации земель и сельскохозяйственного водоснабжения по Республике Коми» на основании от 18.07.2018г.

(подпись) Чернов О.А (Ф.И.О.) 18.07.2018г (дата)