

Государственный пенсионный фонд Приднестровской Молдавской Республики
Форма ПД-1

**Акт
документальной проверки**

Заполнить печатными буквами:

| | | | |
|-------------------------------------|-----------|-----------|-------------------|
| Сведения о проверяющей организации: | | | |
| отделение Фонда | _____ | | |
| Ф.И.О. проверяющего | _____ | | |
| Дата проверки | " _____ " | _____ | 20 ____ год |
| Проверяемый период: | с | " _____ " | _____ 20 ____ год |
| | по | " _____ " | _____ 20 ____ год |

| | |
|--------------------------|-------|
| Сведения о страхователе: | |
| регистрационный номер | _____ |
| наименование | _____ |
| _____ | |

Результаты проверки:

код: _____ (Н – нарушений не обнаружено / О – нарушения обнаружены)

число приложений: _____

примечания: _____

Дата заполнения " _____ " _____ 20 ____ года

Подпись проверяющего

М.П.
проверившей организации