

№ п/п	Наименование юридического лица (филиала, представительства, обособленного структурного подразделения) (ЮЛ) (ф.и.о. индивидуального предпринимателя (ИП)), деятельность которого подлежит проверке	Места нахождения ЮЛ	Мест фактического осуществления деятельности ЮЛ, ИП	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	Цель проведения проверки	Дата государственной регистрации ЮЛ, ИП	Дата окончания последней проверки	Дата начала проведения проверки	Рабочих дней	Форма проведения проверки (документарная, выездная, документарная и выездная)	Наименование органа государственного контроля (надзора), органа муниципального контроля, с которым проверка сводится совместно
----------	--	---------------------------	---	--	--	--------------------------------	--	--	--	-----------------	---	---