



Форма № 50007

Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц

лица
В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ" *полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 0 8 7 2 3 2 0 0 0 5 8 0

внесена запись о внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц, не связанных с внесением изменений в учредительные документы

"03" июня 2016 года
(число) (месяц, прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 6 7 2 3 2 3 5 2 8 8

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Количество	2
---	------------	---

Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

2	Причина внесения сведений	1	Прекращение полномочий
3	Вид должности	2	Руководитель юридического лица
4	Должность	3	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
5	Фамилия	4	СОШОВСКАЯ
6	Имя	5	СВЕТЛАНА
7	Отчество	6	ВЛАДИМИРОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	7	720502319258
9	Причина внесения сведений	8	Возложение полномочий
10	Вид должности	9	Руководитель юридического лица
11	Должность	10	ДИРЕКТОР
12	Фамилия	11	ДЖЕВЕЛИК
13	Имя	12	ЕКАТЕРИНА

1

14	Отчество	ВИКТОРОВНА
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	720408116606
16	ИНН ФЛ по данным ЕПР	720408116606

Сведения о заявителе при данном виде регистрации	
17	Вид заявителя Руководитель постоянно действующего исполнительного органа <i>Данные заявителя, физического лица</i>
18	Фамилия ДЖЕВЕЛИК
19	Имя ЕКАТЕРИНА
20	Отчество ВИКТОРОВНА
21	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 720408116606

Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц

22	Наименование документа Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ. СВЕДЕНИИ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД. ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
23	Документы представлены на бумажном носителе

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Тюменской области
наименование регистрирующего органа

"03" июня 2016 года
(число) (месяц, прописью) (год)

Заместитель начальника

Грачук Лариса Дмитриевна
Подпись: Фамилия, инициалы





Форма № 50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

лица
В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
НАСЕЛЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДОВ"**
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)
1 0 8 7 2 3 2 0 0 0 5 8 0

**внесена запись о государственной регистрации изменений, вносимых в
учредительные документы юридического лица**

"03" _____ июня _____ 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 6 7 2 3 2 3 5 3 4 3

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о заявителе при данном виде регистрации

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
2	Фамилия	ДЖЕВЕЛИК
3	Имя	ЕКАТЕРИНА
4	Отчество	ВИКТОРОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	720408116606

Сведения о документах, представленных для внесения данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц

№	Наименование документа	1
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Документы представлены	на бумажном носителе
8	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
9	Дата документа	27.05.2016
10	Документы представлены	на бумажном носителе

11	Наименование документа	ПРИКАЗ
12	Номер документа	122-П
13	Дата документа	25.05.2016
14	Документы представлены	на бумажном носителе
15	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
16	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом
наименование регистрирующего органа
налоговой службы № 14 по Тюменской области

"03" _____ июня _____ 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Подпись, фамилия, инициалы