



TA1FBC9A53CD472A903DFD10C8FFB908

Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ АЛТАЙ  
"ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ДИСПАНСЕР"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	0	4	0	0	7	5	2	3	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"03" марта 2017 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	7	0	4	0	0	0	4	3	8	8	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия	ЗДЕЛОВ
3	Имя	РОЛАНДИ
4	Отчество	КИРИАКОВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	040900012117

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

1		
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Номер документа	588А
8	Дата документа	22.02.2017
9	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
10	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ НА ПОСТОЕВУ ВИКТОРИЮ ВЛАДИМИРОВНУ
11	Номер документа	04 АА 0162581
12	Дата документа	21.12.2015

13	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
14	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
15	Дата документа	20.02.2017
16	Документы представлены	на бумажном носителе
4		
17	Наименование документа	ПРИКАЗ
18	Номер документа	36-ОД
19	Дата документа	20.02.2017
20	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Управление Федеральной налоговой  
службы по Республике Алтай

*наименование регистрирующего органа*

"03" марта 2017 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Государственный  
налоговый инспектор



Михалева Ирина Владимировна

*Подпись, Фамилия, инициалы*

1	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	
2	Код документа	
3	Дата документа	
4	Документы представлены	
5	Наименование документа	
6	Номер документа	
7	Дата документа	
8	Документы представлены	
9	Наименование документа	
10	Номер документа	
11	Дата документа	
12	Документы представлены	