



4AC46130E9414880B92AB2FF2334174B

Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
"КАМЧАТСКИЙ КРАЕВОЙ РОДИЛЬНЫЙ ДОМ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	4	1	0	1	0	3	2	7	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"10" августа 2016 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	6	4	1	0	1	1	6	0	2	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	ВАНЧИКОВА
3	Имя	ОЛЬГА
4	Отчество	ВАСИЛЬЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	410109067226

**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	3-1356
8	Дата документа	03.08.2016
9	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
10	Наименование документа	Документ об оплате государственной пошлины
11	Номер документа	565235
12	Дата документа	01.08.2016
13	Документы представлены	на бумажном носителе

		3
14	Наименование документа	ПРИКАЗ
15	Номер документа	519
16	Дата документа	28.07.2016
17	Документы представлены	на бумажном носителе
		4
18	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
19	Номер документа	519
20	Дата документа	28.07.2016
21	Документы представлены	на бумажном носителе
		5
22	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ НА ЖУКОВУ Л. С.
23	Номер документа	2-1721
24	Дата документа	03.08.2016
25	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой  
службы по  
г.Петропавловску-Камчатскому  
*наименование регистрирующего органа*

"11"      августа      2016 года  
*(число)*      *(месяц прописью)*      *(год)*

Заместитель начальника -  
начальник отдела  
информационных  
технологий



Иванова Валентина  
Александровна

*Подпись, Фамилия, инициалы*