



8C3A7850C69E4F1FA50F81145891BAAB

Форма № 50007

Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР Г.КОПЕЙСК"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 7 4 0 0 7 7 7 5 6 8

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

"21" октября 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6 1 6 7 4 5 6 7 5 5 0 5 3

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о наименовании юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Организационно-правовая форма	Муниципальные бюджетные учреждения
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ВРАЧЕБНО-ФИЗКУЛЬТУРНЫЙ ДИСПАНСЕР Г.КОПЕЙСК"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБУЗ "ВФД Г. КОПЕЙСК"
4	ИНН	7411006971
5	КПП	743001001

Сведения о количестве учредителей (участников) юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

6	Количество учредителей (участников) - всего	2
в том числе		
7	- юридических лиц	0
8	- физических лиц	0
9	- прочих	2

Сведения об учредителях(участниках) - Российской Федерации, субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1

10	Причина внесения сведений	Прекращение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
11	Учредитель (участник)	Муниципальное образование
2		
12	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
13	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
14	Субъект Российской Федерации	Челябинская обл
Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника		
15	Полное наименование юридического лица	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ
16	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1047424528580
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	7453135827

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

18	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
Данные заявителя, физического лица		
19	Фамилия	ОБРОНОВА
20	Имя	ВЕРА
21	Отчество	НИКОЛАЕВНА
22	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	741103454651

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

1		
23	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
24	Номер документа	2-2141
25	Дата документа	14.10.2016
26	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
27	Наименование документа	РЕЕСТР
28	Дата документа	14.10.2016
29	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
30	Наименование документа	РАСПИСКА
31	Дата документа	14.10.2016
32	Документы представлены	на бумажном носителе
4		
33	Наименование документа	ПАСПОРТ
34	Документы представлены	на бумажном носителе
5		
35	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
36	Номер документа	2831-Р
37	Дата документа	12.10.2016
38	Документы представлены	на бумажном носителе
6		
39	Наименование документа	ПРИКАЗ
40	Номер документа	1662
41	Дата документа	30.09.2016
42	Документы представлены	на бумажном носителе
7		
43	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ

44	Дата документа	30.09.2016
45	Документы представлены	на бумажном носителе
		8
46	Наименование документа	ЗАЯВЛЕНИЕ НА УТОЧНЕНИЕ ПЛАТЕЖА
47	Дата документа	14.10.2016
48	Документы представлены	на бумажном носителе
		9
49	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
50	Номер документа	278869
51	Дата документа	11.10.2016
52	Документы представлены	на бумажном носителе

Инспекция Федеральной налоговой
Лист записи выдан налоговым органом службы по Тракторозаводскому району
г. Челябинска

наименование регистрирующего органа

"21" октября 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Белокобыльская Елена Львовна

Подпись, Фамилия, инициалы

