



Форма № Р50007

Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

лица
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ МАРИЙ
ЭЛ "ИОШКАР-ОЛИНСКИЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР ДЛЯ ДЕТЕЙ И
ПОДРОСТКОВ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ"**
полное наименование юридического лица

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 1 2 0 0 7 6 7 7 4 1

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

"17" мая 2017 года

(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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
Данные заявителя, физического лица	
2	Фамилия МЕРТВИЦЕВА
3	Имя ТАТЬЯНА
4	Отчество НИКОЛАЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 121501584450
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН 121501584450

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

1	
7	Наименование документа Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ на бумажном носителе
2	
8	Документы представлены ПРИКАЗ
9	Наименование документа 163
10	Номер документа 11.04.2017
11	Дата документа на бумажном носителе
12	Документы представлены

3	
13	Наименование документа УСТАВ
14	Дата документа 11.04.2017
15	Документы представлены на бумажном носителе
4	
16	Наименование документа РАСПОРЯЖЕНИЕ
17	Номер документа 352
18	Дата документа 02.05.2017
19	Документы представлены на бумажном носителе
5	
20	Наименование документа ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
21	Номер документа 848997
22	Дата документа 05.05.2017
23	Документы представлены на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Индякин Федеральной налоговой службы по г. Йошкар-Оле

"18" мая 2017 года

(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Индякин Денис Борисович
Подпись, Фамилия, инициалы