C26BECE040E64C26840D1879F60C8A58

Форма № 50007

Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА КОСТРОМСКОГО ОКРУГА №1"

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"12" (*число*) ноября (*месяц прописью*) 2015 (*год*) года

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	5	4	4	0	1	1	2	1	7	6	3

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

	1	
2	Причина внесения сведений	Прекращение полномочий
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
5	Фамилия	БОГДАНОВ
6	Имя	ИВАН
7	Отчество	АНАТОЛЬЕВИЧ
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	440100549538
	2	
9	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
10	Вид должности	Руководитель юридического лица
11	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
12	Фамилия	ЧИЧЕРИН
13	Имя	АЛЕКСЕЙ
14	Отчество	НИКОЛАЕВИЧ
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	440112069511

Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации

16	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
17	Наименование лица, принявшего решение	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ОКРУЖНАЯ БОЛЬНИЦА КОСТРОМСКОГО ОКРУГА №1"
18	Фамилия	ЧИЧЕРИН
19	Имя	АЛЕКСЕЙ
20	Отчество	НИКОЛАЕВИЧ
21	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	440112069511

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

	1	
22	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД.ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
23	Дата документа	05.11.2015
24	Документы представлены	на бумажном носителе
	2	
25	Наименование документа	ПРИКАЗ
26	Номер документа	1011К
27	Дата документа	19.10.2015
28	Документы представлены	на бумажном носителе
	3	
29	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
30	Дата документа	23.10.2015
31	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Костроме

наименование регистрирующего органа

"12" (*число*) ноября (*месяц прописью*) 2015 (*год*) года

Заместитель начальника Григоренко Зинаида Ивановна

Подпись , Фамилия, инициалы

МП