



Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
"СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 7"**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

**1 0 2 3 4 0 2 6 3 2 7 5 8**

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительные документы юридического лица, связанных с внесением изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ, на основании заявления**

"21" марта 2018 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

**2 1 8 3 4 4 3 1 4 3 9 1 5**

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
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
2	Фамилия	МАРТИН
3	Имя	АНДРЕЙ
4	Отчество	АНДРЕЕВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	344200623980
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	344200623980

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

<b>1</b>		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Дата документа	13.03.2018
9	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
10	Наименование документа	ПРИКАЗ №570 ОТ 05.03.2018
11	Дата документа	05.03.2018

12	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
13	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
14	Дата документа	05.03.2018
15	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
16	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
17	Дата документа	08.07.2015
18	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой службы по Дзержинскому району г. Волгограда

*наименование регистрирующего органа*

"22" марта 2018 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника

