



17947513037D4150A964E110F84953B6

Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЦЕНТР
ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В ПЕРМСКОМ КРАЕ"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 5 5 9 0 1 6 1 6 6 7 1

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

"07" декабря 2017 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6 1 7 5 9 5 8 0 9 0 5 7 7

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
Данные заявителя, физического лица		
2	Фамилия	ХОРОШАВИН
3	Имя	ВИКТОР
4	Отчество	АЛЕКСЕЕВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	590298809410
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	590298809410

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

1		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Дата документа	30.11.2017
9	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
10	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ НОТАР. КОПИЯ НА АНИКИНУ Н.В.
11	Номер документа	59 АА 2282115
12	Дата документа	28.09.2016
13	Документы представлены	на бумажном носителе

3		
14	Наименование документа	ПРИКАЗ
15	Номер документа	898
16	Дата документа	03.10.2017
17	Документы представлены	на бумажном носителе
4		
18	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
19	Дата документа	03.10.2017
20	Документы представлены	на бумажном носителе
5		
21	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
22	Номер документа	494316
23	Дата документа	12.10.2017
24	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом **Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по Пермскому краю**

наименование регистрирующего органа

"07" декабря 2017 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

Заместитель начальника
отдела



Тышлек Ирина Анатольевна

Подпись, Фамилия, инициалы