



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ПРОКОПЬЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ  
СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 3 4 2 2 3 0 0 0 3 3 8

**внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,  
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц**

"13" августа 2018 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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	1
---	------------	---

**Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

2	Причина внесения сведений	Изменение сведений о лице
3	Зид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
5	Фамилия	БЕРЕЗОВСКАЯ
6	Имя	ЮЛИЯ
7	Отчество	ИВАНОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	422317191055

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

9	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b><i>Данные заявителя, физического лица</i></b>		
10	Фамилия	БЕРЕЗОВСКАЯ
11	Имя	ЮЛИЯ
12	Отчество	ИВАНОВНА

13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	422317191055
14	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	422317191055

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

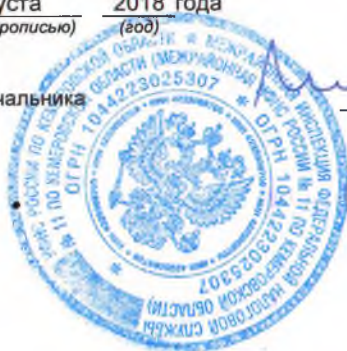
15	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИИ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД.ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
16	Дата документа	06.08.2018
17	Документы представлены	на бумажном носителе

Межрайонная инспекция Федеральной  
Лист записи выдан налоговым органом налоговой службы № 11 по Кемеровской  
области

*наименование регистрирующего органа*

"13" августа 2018 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника



Ильчук Андрей Борисович  
*Подпись, Фамилия, инициалы*