



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "КРАЕВОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ  
КОЖНО-ВЕНЕРОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 2 6 0 1 9 5 4 9 6 8

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

"23" мая 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Количество видов экономической деятельности	2
		<b>1</b>
2	Код по ОКВЭД	86.21
3	Тип сведений	Основной вид деятельности
4	Наименование вида деятельности	Общая врачебная практика
5	Причина внесения сведений	Исключение из реестра
		<b>2</b>
6	Код по ОКВЭД	86.10
7	Тип сведений	Основной вид деятельности
8	Наименование вида деятельности	Деятельность больничных организаций
9	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

10	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
		<b>Данные заявителя, физического лица</b>
11	Фамилия	ЗЕМЦОВ
12	Имя	МИХАИЛ
13	Отчество	АЛЕКСЕЕВИЧ
14	Идентификационный номер налогоплательщика	263400608434

	(ИНН)	
15	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	263400608434

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

<b>1</b>		
16	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД.ДОКУМЕНТЫ
17	Дата документа	16.05.2017
18	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
19	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
20	Номер документа	447
21	Дата документа	05.05.2017
22	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
23	Наименование документа	ПРИКАЗ
24	Номер документа	01-05/326
25	Дата документа	12.05.2017
26	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
27	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
28	Дата документа	12.05.2017
29	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 11 по  
Ставропольскому краю

*наименование регистрирующего органа*

"23" мая 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника  
отдела



Москвитина Алла Анатольевна

*Подпись, Фамилия, инициалы*