



F955D544F99E4A78908A5A9A4775013F

Форма № 50007

**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 НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	5	5	2	4	8	0	4	8	8	6	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"16" ноября 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

7	1	6	5	2	7	5	8	8	9	2	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

1	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия	ОСИПОВА
3	Имя	ТАТЬЯНА
4	Отчество	ВАСИЛЬЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	526023081807

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

1		
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Дата документа	09.11.2016
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	ПРИКАЗ, ИЗМЕНЕНИЯ В УСТАВ
10	Дата документа	21.09.2016
11	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
12	Наименование документа	СОПРОВОДИТЕЛЬНОЕ ПИСЬМО
13	Номер документа	7279

14	Дата документа	02.11.2016
15	Документы представлены	на бумажном носителе
		4
16	Наименование документа	ОПИСЬ
17	Документы представлены	на бумажном носителе
		5
18	Наименование документа	КОНВЕРТ
19	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной
налоговой службы № 15 по
Нижегородской области

наименование регистрирующего органа

"16" ноября 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника
инспекции



Спорышева Ирина Львовна

Подпись, Фамилия, инициалы