



Форма № 50007

Лист записи

Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ БАЗОВЫЙ ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"15" января 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 6 6 4 5 1 0 6 9 0 1 3

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о наименовании юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Организационно-правовая форма	Государственные автономные учреждения субъектов Российской Федерации
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ "САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ БАЗОВЫЙ ЦЕНТР ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГАУДПО "СОБЦПК РАБОТНИКОВ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ"
4	ИНН	6454026191
5	КПП	645401001

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

6	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
7	Фамилия	Данные заявителя, физического лица ШИЛОВА
8	Имя	НИНА

9	Отчество	ИВАНОВНА
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	645002907902

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

1		
11	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
12	Дата документа	31.12.2015
13	Документы представлены	на Бумажном носителе
2		
14	Наименование документа	ПРИКАЗ
15	Номер документа	1915
16	Дата документа	30.12.2015
17	Документы представлены	на Бумажном носителе
3		
18	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
19	Дата документа	30.12.2015
20	Документы представлены	на Бумажном носителе

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №19 по Саратовской области
наименование регистрирующего органа

"15" января 2016 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Бохан Ольга Александровна
Подпись, фамилия, инициалы

