

8843

Форма № 50007

Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ
ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"01" июля 2014 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6 1 4 5 9 5 8 5 3 0 8 5 5

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 | Бюджетные учреждения |
| 2 | Полное наименование юридического лица на русском языке | ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ОКТЯБРЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА" |
| 3 | Сокращенное наименование юридического лица на русском языке | ГБУЗ ПК "ОКТЯБРЬСКАЯ ЦРБ" |

Сведения об учредителях(участниках)-Российской Федерации, субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц
1

| | | |
|---|---------------------------|--|
| 4 | Причина внесения сведений | Прекращение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица |
| 5 | Учредителем является | Субъект Российской Федерации |
| 6 | Наименование субъекта РФ | Край Пермский |

2

| | | |
|---|---------------------------|---|
| 7 | Причина внесения сведений | Возникновение у участника обязательных прав в отношении юридического лица |
| 8 | Учредителем является | Субъект Российской Федерации |
| 9 | Наименование субъекта РФ | Край Пермский |

Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице, осуществляющем права участника

| | | |
|----|--|---|
| 10 | Вид лица, осуществляющего обязанности учредителя | Российское юридическое лицо |
| 11 | Полное наименование учредителя (участника) - юридического лица | МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ |
| 12 | Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) | 1065902004629 |
| 13 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 5902293308 |

Сведения о заявителях при данном виде регистрации
1

| | | |
|-------------------------|---------------|--|
| 14 | Вид заявителя | Руководитель постоянно действующего исполнительного органа |
| Данные заявителя | | |
| 15 | Фамилия | ЖАРКОВА |

| | | |
|----|---|--------------|
| 16 | Имя | ВАЛЕНТИНА |
| 17 | Отчество | ИВАНОВНА |
| 18 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 594300627055 |

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

| | | |
|----|-----------------------|---|
| 19 | Количество документов | 5 |
|----|-----------------------|---|

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

1

| | | |
|----|------------------------|---|
| 20 | Наименование документа | Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ |
| 21 | Дата документа | 24.06.2014 |
| 22 | Документы представлены | на бумажном носителе |

2

| | | |
|----|------------------------|----------------------|
| 23 | Наименование документа | УСТАВ |
| 24 | Дата документа | 16.06.2014 |
| 25 | Документы представлены | на бумажном носителе |

3

| | | |
|----|------------------------|----------------------|
| 26 | Наименование документа | ПРИКАЗ |
| 27 | Номер документа | СЭД-31-02-2-02-531 |
| 28 | Дата документа | 03.06.2014 |
| 29 | Документы представлены | на бумажном носителе |

4

| | | |
|----|------------------------|----------------------|
| 30 | Наименование документа | ПРИКАЗ |
| 31 | Номер документа | СЭД-34-01-06-478 |
| 32 | Дата документа | 16.06.2014 |
| 33 | Документы представлены | на бумажном носителе |

5

| | | |
|----|------------------------|--|
| 34 | Наименование документа | ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ |
| 35 | Номер документа | 18535 |
| 36 | Дата документа | 19.06.2014 |
| 37 | Документы представлены | на бумажном носителе |

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы
№ 17 по Пермскому краю
наименование регистрирующего органа

"01" июля 2014 года
(число) (месяц прописью) (год)

Начальник отдела



А.В. Климовских
Подпись, Фамилия, инициалы