



53a7f21c586a4eef9861ac540ea23c26

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ "КОМСОМОЛЬСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ  
БОЛЬНИЦА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	1	3	0	1	5	7	5	7	3	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительный документ юридического лица, и внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ**

"24"            сентября            2021 года

*число            месяц (прописью)            год*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	1	1	3	0	0	0	8	4	3	6	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия Имя Отчество	МАМАЕВ НИКОЛАЙ АЛЕКСАНДРОВИЧ
3	Идентификационный номер налогоплательщика	132200495571

	(ИНН)	
4	ИНН ФЛ по данны м ЕГРН	132200495571

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

<b>1</b>		
5	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
6	Дата документа	17.09.2021
7	Документы представлены	в электронном виде
<b>2</b>		
8	Наименование документа	Устав ЮЛ
9	Дата документа	16.09.2021
10	Документы представлены	в электронном виде
<b>3</b>		
11	Наименование документа	ПРИКАЗ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
12	Номер документа	1484
13	Дата документа	16.09.2021
14	Документы представлены	в электронном виде
<b>4</b>		
15	Наименование документа	ПРИКАЗ О СОГЛАСОВАНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
16	Номер документа	236-У
17	Дата документа	16.09.2021
18	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой  
службы по Ленинскому району г.  
Саранска

*полное наименование налогового органа*

"24"     сентября     2021 года  
*число*     *месяц (прописью)*     *год*

Заместитель начальника

Машин Максим Юрьевич

*Подпись, Фамилия, инициалы*

