



790e21f2ab674a94a01b11803b54917f

Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
"ВОЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМ.З.И.МАРЕСЕВОЙ"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительные документы юридического лица, связанных с внесением изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ, на основании заявления

"14" февраля 2019 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	9	6	4	5	1	0	9	5	9	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
Данные заявителя, физического лица		
2	Фамилия	МАТВЕЕВА
3	Имя	НАТАЛЬЯ
4	Отчество	ЮРЬЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	644102195076
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	644102195076

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

1		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Дата документа	07.02.2019
9	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
10	Наименование документа	ПРИКАЗ

11	Номер документа	182
12	Дата документа	05.02.2019
13	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
14	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
15	Номер документа	03-33/868
16	Дата документа	05.02.2019
17	Документы представлены	на бумажном носителе
4		
18	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
19	Дата документа	05.02.2019
20	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 2 по Саратовской области

наименование регистрирующего органа

"14" февраля 2019 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

Заместитель начальника



Цюпка Валентина Михайловна
Подпись, Фамилия, инициалы