



форма № Р50007

Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАРРАВООХРАНЕНИЯ
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА №
40 АВТОВАДСКОГО РАЙОНА Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА"**
полное наименование юридического лица

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)
1 0 2 5 2 0 2 2 7 0 1 8 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**

"17" октября 2019 года
(число) (месяц, прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6 1 9 5 2 7 5 0 1 0 4 3 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о заявителе при данном виде регистрации

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
2	Фамилия	Данные заявителя, физического лица МАНУИЛЕНКО
3	Имя	ОЛЬГА
4	Отчество	ВЛАДИМИРОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	526205977130
6	ИНН ФЛГ по данным ЕГРН	526205977130

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

7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ
8	Номер документа	40591А
9	Дата документа	10.10.2019
10	Документы представлены	на бумажном носителе

11	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
12	Номер документа	4190
13	Дата документа	08.10.2019
14	Документы представлены	на бумажном носителе
15	Наименование документа	ПРИКАЗ
16	Номер документа	315-5/12/197/ОД
17	Дата документа	12.09.2019
18	Документы представлены	на бумажном носителе
19	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
20	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 15 по Нижегородской области
наименование регистрирующего органа

"18" октября 2019 года
(число) (месяц, прописью) (год)

Заместитель начальника инспекции

Сторышева Ирина Львовна
Подпись, Фамилия, инициалы

