



Форма №

Р 5 1 0 0 3

# Федеральная налоговая служба СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении  
юридического лица

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
"ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА  
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

*полное наименование юридического лица*

внесена запись о создании юридического лица

25                      ноября                      2013    года  
*(дата)*                      *(месяц прописью)*                      *(года)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

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

Запись содержит сведения, приведенные в прилагаемом к настоящему  
свидетельству листе записи Единого государственного реестра юридических лиц.

Свидетельство выдано налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой службы  
России по Индустриальному району г.  
Хабаровска

*(Наименование регистрирующего органа)*

25                      ноября                      2013    года  
*(дата)*                      *(месяц прописью)*                      *(года)*

Заместитель начальника

*Должность ответственного*



Албинец Наталья  
Васильевна

*Фамилия, инициалы*

серия 27 №002263071



Форма № 50007

Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"  
ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**  
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о внесении изменений в сведения о юридическом лице,  
содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц, не  
связанных с внесением изменений в учредительные документы**

"15" октября 2015 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 5 2 7 2 4 1 1 2 2 1 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Количество	2
---	------------	---

Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1		
2	Причина внесения сведений	Прекращение полномочий
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
5	Фамилия	МИРЗОЕВ
6	Имя	РАШИД
7	Отчество	АЛИЕВИЧ
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	272497468905
2		
9	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
10	Вид должности	Руководитель юридического лица
11	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ

12	Фамилия	ГОНЧАРОВ
13	Имя	ИВАН
14	Отчество	НИКОЛАЕВИЧ
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	272316328916

Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации

16	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
17	Фамилия	ГОНЧАРОВ
18	Имя	ИВАН
19	Отчество	НИКОЛАЕВИЧ
20	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	272316328916

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

1		
21	Наименование документа	ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД. ДОКУМЕНТОВ (п.2.1)
22	Номер документа	3615А
23	Дата документа	08.10.2015
24	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
25	Наименование документа	ПРИКАЗ
26	Номер документа	341-К
27	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом службы по Железнодорожному району г.Хабаровска

наименование регистрирующего органа

"15" октября 2015 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Литенко Елена Ивановна  
Фамилия, инициалы

