



35F3B198D0A145DEA1C7FEF6D4C3B445

Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ МУНИЦИПАЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ТУАПСИНСКИЙ РАЙОН**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	7	2	3	6	5	0	0	0	3	2	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"06" июля 2015 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации**

1	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
2	Фамилия	НИКОЛЬСКАЯ
3	Имя	ГАЛИНА
4	Отчество	АФАНАСЬЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	232202047521

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


1		
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
8	Наименование документа	Документ об оплате государственной пошлины
9	Дата документа	25.06.2015
10	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
11	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
12	Дата документа	06.10.2014
13	Документы представлены	на бумажном носителе

		<b>4</b>
14	Наименование документа	РЕШЕНИЕ
15	Номер документа	305
16	Дата документа	22.05.2015
17	Документы представлены	на бумажном носителе
		<b>5</b>
18	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
19	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 6 по Краснодарскому краю  
*наименование регистрирующего органа*

"06"      июля      2015 года  
*(число)      (месяц прописью)      (год)*

Заместитель начальника

  
 Аклеева Тамара Ивковна  
*Подпись. Фамилия, инициалы*

