



Форма № Р50007

**Лист записи**

**Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5"**  
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 3 7 2 0 0 5 8 3 6 1

внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,

**СОДЕРЖАЩИХСЯ В ЕДИНОМ ГОСУДАРСТВЕННОМ РЕЕСТРЕ ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

"09" января 2019 года

(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о количестве учредителей (участников) юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц**

в том числе	
1	Количество учредителей (участников) - всего 2
2	юридических лиц 1
3	физических лиц 0
4	прочих 1

**Сведения об учредителях (участниках) юридического лица - российских юридических лицах, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

5.	Причина внесения сведений	Прекращение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
6	Полное наименование учредителя (участника) - юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ТЮМЕНИ
7	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1037200563333
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	7201000187

**Сведения об учредителях(участниках) - Российской Федерации, субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

9	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
10	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации

11	Субъект Российской Федерации	Тюменская обл
Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника		
12	Полное наименование юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
13	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1077203024293
14	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	7202161807

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

15	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
Данные заявителя, физического лица		
16	Фамилия	БЕЛЕНЬКАЯ
17	Имя	ВИКТОРИЯ
18	Отчество	АЛЕКСАНДРОВНА
19	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	720319095880
20	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	720319095880

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

21	Наименование документа	ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ФОРМЕ Р14001
22	Документы представлены	в электронном виде

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Тюменской области

"09" января 2019 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Трачук Дариса Дмитриевна  
Подпись, фамилия, инициалы