



ca48644c661d4d0f849fae5e95ec4f57

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЯРОСЛАВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ  
ТУБЕРКУЛЕЗНАЯ БОЛЬНИЦА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	9	7	6	2	7	0	0	8	3	2	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительный документ юридического лица, и внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ**

29      ноября      2023    года  
(число)    (месяц прописью)    (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия Имя Отчество	ВИНОГРАДОВА АННА СЕРГЕЕВНА
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	760406840706
4	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	760406840706

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

1

5	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ в новой редакции
6	Дата документа	20.11.2023
7	Документы представлены	в электронном виде

2

8	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
9	Дата документа	22.11.2023
10	Документы представлены	в электронном виде

3

11	Наименование документа	ПРИКАЗ
12	Номер документа	1370
13	Дата документа	20.11.2023
14	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных

*полное наименование налогового органа*

29

ноября

2023

года

*(число)*

*месяца (прописью)*

*(год)*

