



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ "ЦЕНТР ПОМОЩИ ДЕТЯМ,  
ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, ЗАЛАРИНСКОГО РАЙОНА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 3 8 0 1 9 1 0 7 7 0

**внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,  
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц**

"10" сентября 2018 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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	ДИРЕКТОР
5	Фамилия	ЕСИПЕНКО
6	Имя	НАТАЛЬЯ
7	Отчество	ВЛАДИМИРОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	382501678248
2		
9	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
10	Вид должности	Руководитель юридического лица
11	Должность	ДИРЕКТОР
12	Фамилия	КРИЦКИЙ КУНЦ
13	Имя	ДМИТРИЙ
14	Отчество	ЕВГЕНЬЕВИЧ

15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	382501277655
16	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	382501277655

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

17	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
18	Фамилия	КРИЦКИЙ КУНЦ
19	Имя	ДМИТРИЙ
20	Отчество	ЕВГЕНЬЕВИЧ
21	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	382501277655
22	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	382501277655

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

<b>1</b>		
23	Наименование документа	P14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД.ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
24	Дата документа	03.09.2018
25	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
26	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
27	Номер документа	1503-РН-Н
28	Дата документа	31.08.2018
29	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области

*наименование регистрирующего органа*

"10" сентября 2018 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Суханова Юлия Александровна

*Подпись, Фамилия, инициалы*