



62241d00708647bd99824496004e165a

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ  
"ОРЛОВСКИЙ СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ДОМ - ИНТЕРНАТ ДЛЯ  
ДЕТЕЙ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

09 января 2024 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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**

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

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

5	Причина внесения сведений	Изменение сведений об участнике юридического лица
6	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
7	Субъект Российской Федерации	Саратовская обл

**Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника**

8	Причина внесения сведений	Прекращение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
9	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1206400008682
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	6452144009

**Сведения о российском юридическом лице осуществляющем права участника**

11	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
12	Полное наименование юридического лица	МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
13	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1056405028591

14	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	6450608375
----	---	------------

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

15	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
16	Фамилия Имя Отчество	СЕРЕБРЯКОВ АЛЕКСЕЙ ВИКТОРОВИЧ
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	644301122160
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	644301122160

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

1

19	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
20	Документы представлены	в электронном виде

2

21	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ в новой редакции
22	Документы представлены	в электронном виде

3

23	Наименование документа	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
24	Документы представлены	в электронном виде

4

25	Наименование документа	ПРИКАЗ
26	Номер документа	2261
27	Дата документа	19.12.2023
28	Документы представлены	в электронном виде

5

29	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
30	Номер документа	366-ПР
31	Дата документа	17.10.2023
32	Документы представлены	в электронном виде

6

33	Наименование документа	РАСПИСКА С МФЦ
34	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

**Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 22 по  
Саратовской области**

*полное наименование налогового органа*

09      января      2024      года  
(число)    месяц (прописью)    (год)

Заместитель начальника

**Бохан Ольга  
Александровна**

*Подпись, Фамилия, инициалы*

 <p><b>ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ</b></p> <p>сведения о сертификате эп</p> <p>Сертификат: 1DA7FE13E7F3AC12FB96F65284F4DFB5 Владелец: Бохан Ольга Александровна Заместитель начальника Инспекции Действителен: с 16.05.2023 по 08.08.2024</p>
---