



c8c8c92be0fa4d009d7b868e7faf1f23

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
"ВОЛОГОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 5"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	3	3	5	0	0	0	3	5	2	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись об исправлении ошибок в сведениях о юридическом лице, допущенных заявителем в представленном заявлении**

09                      июня                      2022      года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	2	3	5	0	0	2	1	2	7	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	Вологодская обл

*Сведения о российском юридическом лицеосуществляющем права участника*

8	Полное наименование юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ
9	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1033500049703
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3525010519

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

11	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
12	Фамилия Имя Отчество	БРИТВИН МИХАИЛ ЮРЬЕВИЧ
13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352515515621
14	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	352515515621

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



**КОПИЯ ВЕРНА**  
Главный врач

М.Ю. Бритвин




15	Наименование документа	P13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
16	Дата документа	02.06.2022
17	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных  
*полное наименование налогового органа*

09 июня 2022 года  
(число)    (месяц (прописью))    (год)



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

сведения о сертификате эп

Сертификат: 7CF4AF00E8ADEBA44EB52679FB602CDE  
Владелец: МИ ФНС России по ЦОД  
МИ ФНС России по ЦОД  
Действителен: с 22.11.2021 по 22.11.2022



**ИЯ ВЕРНА**  
главный врач  
**М.Ю. Бритвин**