



f8278faf109640af93aa24981ea62662

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРНОУРАЛЬСКАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	3	6	6	2	3	0	0	6	2	5	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

04      октября      2023    года  
(число)    (месяц прописью)    (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
5	Фамилия Имя Отчество	МАКСИМЧЕНКО СВЕТЛАНА ВАСИЛЬЕВНА
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	662302690373

2

7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
10	Фамилия Имя Отчество	ЛЕГОНЬКОВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	590299793555
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	590299793555
13	Пол	Мужской
14	Гражданство	гражданин Российской Федерации

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

15	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
----	---------------	---

*Данные заявителя, физического лица*

16	Фамилия Имя Отчество	ЛЕГОНЬКОВ АЛЕКСЕЙ ВЛАДИМИРОВИЧ
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	590299793555
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	590299793555

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	Иной докум. в соотв.с законодательством РФ
22	Документы представлены	в электронном виде

3

23	Наименование документа	Иной докум. в соотв.с законодательством РФ
24	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой службы по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга

*полное наименование налогового органа*

04      октября      2023      года  
(число)    месяц (прописью)    (год)

Заместитель начальника

Матвеева Марина Владимировна

*Подпись, Фамилия, инициалы*

