



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
САНАТОРИЙ "ГЛУХОВСКАЯ" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 0 2 0 1 5 7 8 9 0 2

**В соответствии с Федеральным законом от 08.08.2001 № 129-ФЗ О  
государственной регистрации юридических лиц в Единый  
государственный реестр юридических лиц внесена запись о  
государственной регистрации изменений, вносимых в учредительные  
документы юридического лица**

"21" апреля 2015 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 5 0 2 8 0 3 0 4 8 4 3

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации**

1	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
2	Фамилия	ФАРХШАТОВ
3	Имя	ИЛЬДУС
4	Отчество	РАФКАТОВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	020901053762

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

1		
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Дата документа	15.04.2015
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ

		ПОШЛИНЫ
10	Номер документа	789520
11	Дата документа	01.04.2015
12	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
13	Наименование документа	ПРИКАЗ
14	Номер документа	112
15	Дата документа	16.03.2015
16	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
17	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
18	Дата документа	16.03.2015
19	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом **Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан**

*наименование регистрирующего органа*

"22"      апреля      2015 года  
*(число)*      *(месяц прописью)*      *(год)*

Специалист 2 разряда



*О.А.* Абрамова Ольга Ригатовна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

**МП**