



A903B74AFC104934BA9F3784AF01F1CC

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ Г. ХАБАРОВСКА "ДЕТСКИЙ САД КОМБИНИРОВАННОГО  
ВИДА № 179 "АНДРЕЙКА"**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственной регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 2 7 0 0 9 2 5 2 1 3

**внесена запись о государственной регистрации изменений, вносимых в  
учредительные документы юридического лица**

"15" ноября 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 7 2 7 2 4 6 2 9 1 3 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
2	Фамилия	ГЛАДКОВСКАЯ
3	Имя	СВЕТЛАНА
4	Отчество	ВЛАДИМИРОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	272292674720
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	272292674720

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

<b>1</b>		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД ДОКУМЕНТЫ
8	Номер документа	20320А
9	Дата документа	08.11.2017
10	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
11	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ

12	Номер документа	4996
13	Дата документа	08.12.2017
14	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
15	Наименование документа	ПРИКАЗ
16	Дата документа	12.10.2017
17	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
18	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
19	Дата документа	12.10.2017
20	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Инспекция Федеральной налоговой службы по Железнодорожному району г.Хабаровска

*наименование регистрирующего органа*

"16" ноября 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника

Лютенко Елена Ивановна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

