



50A361FA500C4B9061AF84B88FEB5A5C

Форма № 50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ОСНОВНАЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА С.
КУЗОВЛЕВО ЛЕВ-ТОЛСТОВСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА
ЛИПЕЦКОЙ ОБЛАСТИ**

полное наименование юридического лица

основной государственной регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 4 8 0 0 5 5 0 7 6 3

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

"19" сентября 2014 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 4 4 8 2 7 3 3 5 4 2 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

1	2	3
1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<i>Данные заявителя</i>		
2	Фамилия	РОЩИНА
3	Имя	ЛЮДМИЛА
4	Отчество	АЛЕКСЕЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	481200579935

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

6	Количество документов	4
---	-----------------------	---

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

7	8
7	Наименование документа
8	Документы представлены

1
Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В
УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ

на бумажном носителе

2

9	Наименование документа	Устав ЮЛ
10	Документы представлены	на бумажном носителе

3

11	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
12	Документы представлены	на бумажном носителе

4

13	Наименование документа	Документ об оплате государственной пошлины
14	Номер документа	-
15	Дата документа	09.09.2014
16	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 6 по Липецкой области
наименование регистрирующего органа

"19" сентября 2014 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

Заместитель начальника


Д. Л. Поливкина
Подпись, Фамилия, инициалы

