

Форма №

Р 5 0 0 0 3

Федеральная налоговая служба

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Федеральным законом "О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей" в Единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о государственной регистрации изменений, вносимых в учредительные документы юридического лица

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Шпаковская центральная районная больница"

(полное наименование юридического лица на русском языке с указанием организационно-правовой формы)

МБУЗ "Шпаковская ЦРБ"

(сокращенное наименование юридического лица на русском языке)

Основной государственный регистрационный номер 

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

13      января      2012      за государственным регистрационным номером  
(число)      (месяц прописью)      (год)

2	1	2	2	6	5	1	0	0	9	6	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

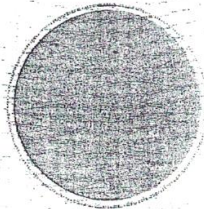
Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 11 по Ставропольскому краю  
(наименование регистрирующего органа)

Заместитель начальника  
Межрайонной ИФНС России  
№5 по Ставропольскому краю



Несонова О. Р.

(подпись, ФИО)



серия 26 №003701237



45A7CF0138F44A99B9088503DD1A6228

Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО  
КРАЯ "ШПАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"24" октября 2016 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	6	2	6	5	1	7	3	6	1	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о наименовании юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Организационно-правовая форма	Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СТАВРОПОЛЬСКОГО КРАЯ "ШПАКОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБУЗ СК "ШПАКОВСКАЯ РБ"
4	ИНН	2623011950
5	КПП	262301001

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

6	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
7	Фамилия	НОВИКОВ
8	Имя	СЕРГЕЙ
9	Отчество	ВЛАДИМИРОВИЧ
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	260102859765

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

		1
11	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ

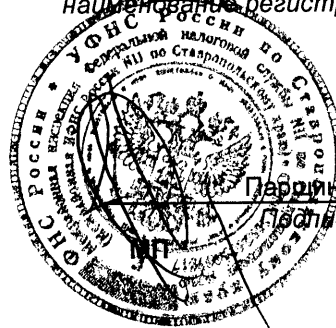
12	Дата документа	17.10.2016
13	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
14	Наименование документа	ПРИКАЗ
15	Номер документа	01-05/926
16	Дата документа	13.10.2016
17	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
18	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
19	Дата документа	13.10.2016
20	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
21	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
22	Номер документа	6973
23	Дата документа	13.09.2016
24	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>5</b>		
25	Наименование документа	ДОВЕРЕННОСТЬ
26	Номер документа	26АА2052467
27	Дата документа	15.02.2016
28	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

"24" октября 2016 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Начальник отдела

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 11 по Ставропольскому краю  
наименование регистрирующего органа



Паррица Светлана Викторовна  
Подпись, Фамилия, инициалы