



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	4	2	0	0	5	4	4	1	5	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"27"      декабря      2016 года  
*(число)*      *(месяц прописью)*      *(год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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 КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ "БЕЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБУЗ КО "БЕЛОВСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
4	ИНН	4231001520
5	КПП	420201001

**Сведения о количестве учредителей (участников) юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц**

6	Количество учредителей (участников) - всего	3
<b>в т о м ч и с л е</b>		
7	- юридических лиц	1
8	- физических лиц	0
9	- прочих	2

**Сведения об учредителях (участниках) юридического лица - российских юридических лицах, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

10	Причина внесения сведений	Прекращение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
----	---------------------------	--

11	Полное наименование учредителя (участника) - юридического лица	АДМИНИСТРАЦИЯ БЕЛОВСКОГО РАЙОНА
12	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1024200544103
13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	4231002348

**Сведения об учредителях(участниках) - Российской Федерации, субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

<b>1</b>		
14	Причина внесения сведений	Прекращение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
15	Учредитель (участник)	Муниципальное образование
16	Субъект Российской Федерации	Кемеровская обл
17	Муниципальное образование	БЕЛОВСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН
<b>2</b>		
18	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
19	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
20	Субъект Российской Федерации	Кемеровская обл
<b>Сведения об органе государственной власти и, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника</b>		
21	Полное наименование юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ КЕМЕРОВСКОЙ ОБЛАСТИ
22	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1034205005020
23	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	4207022150

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

24	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
25	Фамилия	АГЕЕВА
26	Имя	ТАТЬЯНА
27	Отчество	НИКОЛАЕВНА
28	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	420206126280

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

<b>1</b>		
29	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
30	Дата документа	23.12.2016
31	Документы представлены	в электронном виде
<b>2</b>		
32	Наименование документа	РЕШЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В УЧРЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ
33	Дата документа	22.12.2016
34	Документы представлены	в электронном виде
<b>3</b>		
35	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
36	Номер документа	255815
37	Дата документа	07.12.2016
38	Документы представлены	в электронном виде
<b>4</b>		
39	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 3 по Кемеровской  
области

*наименование регистрирующего органа*

"27" декабря 2016 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника

Ватлажин Василий Иванович

*Подпись, Фамилия, инициалы*



МП