



807370cd6cf141fda6481026ca2e89b1

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КОМИ "ДЕТСКИЙ ДОМ  
№ 3 ДЛЯ ДЕТЕЙ-СИРОТ И ДЕТЕЙ, ОСТАВШИХСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ  
РОДИТЕЛЕЙ" Г. СЫКТЫВКАРА**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	1	1	0	0	5	2	5	5	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительный документ юридического лица, и внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ**

"28" апреля 2021 года  
*число            месяц (прописью)            год*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	1	1	1	0	0	0	7	0	2	9	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
2	Фамилия Имя Отчество	ВАХНИНА ЗОЯ АЛЕКСЕЕВНА
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	110103863833
4	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	110103863833

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

1		
5	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
6	Документы представлены	в электронном виде
2		
7	Наименование документа	ПРИКАЗ
8	Номер документа	187-П
9	Дата документа	06.04.2021

10	Документы представлены	в электронном виде
<b>3</b>		
11	Наименование документа	Изменения к уставу ЮЛ
12	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Республике Коми  
*полное наименование налогового органа*

"28"      апреля      2021 года  
*число      месяц (прописью)      год*

Заместитель начальника

Колегова Наталия Владимировна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

