



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 34 "ЗОЛОТОЙ КЛЮЧИК" Г.ФЕОДОСИИ  
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 5 9 1 0 2 0 1 8 4 3 7

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

"02"      февраля      2017 года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 7 9 1 0 2 0 6 6 9 2 2

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
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия	ПЕТРУШИНА
3	Имя	НАТАЛИЯ
4	Отчество	ВИКТОРОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	910806082240

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

1		
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Дата документа	26.01.2017
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
10	Номер документа	161
11	Дата документа	24.01.2017
12	Документы представлены	на бумажном носителе

		<b>3</b>
13	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
14	Номер документа	159
15	Дата документа	24.01.2017
16	Документы представлены	на бумажном носителе
		<b>4</b>
17	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
18	Номер документа	495211
19	Дата документа	07.10.2016
20	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 4 по Республике Крым

*наименование регистрирующего органа*

"02"      февраля      2017 года  
*(число)*      *(месяц прописью)*      *(год)*

Заместитель начальника

Денисова Татьяна Леонидовна

*Подпись, Фамилия, инициалы*





НАМЕНЕВАНИЕ РАБОТЫ	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	
ИДЕНТИФИКАЦИОННЫЙ КОД	

Место работы и наименование подразделения  
наименование подразделения  
Крым

2017 г. 20.09.17



Пронумеровано, прошито и скреплено  
печатью на

*[Handwritten signature]*