



D21A51436B894C4C88677A359758FEDC

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ ГОРОДА ШАХТЫ "ШКОЛА ИСКУССТВ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 4 6 1 8 2 0 0 2 2 9 5

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительные документы юридического лица, связанных с внесением изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ, на основании заявления**

"10" сентября 2018 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 8 6 1 9 6 9 2 7 1 6 7

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
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
2	Фамилия	МАКАРОВА
3	Имя	ЕЛЕНА
4	Отчество	ВИКТОРОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	615500949335
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	615500949335

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

<b>1</b>		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД ДОКУМЕНТЫ
8	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
9	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
10	Номер документа	4412
11	Дата документа	21.08.2018

12	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
13	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
14	Дата документа	21.08.2018
15	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
16	Наименование документа	РАСПИСКА
17	Дата документа	31.08.2018
18	Документы представлены	на бумажном носителе

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Ростовской области

Лист записи выдан налоговым органом

*наименование регистрирующего органа*

"10" сентября 2018 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника

Борисова Екатерина Евгеньевна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

