



Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РЕСПУБЛИКИ МОРДОВИЯ "СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

**1 0 2 1 3 0 0 9 8 3 7 6 9**

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

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

за государственным регистрационным номером (ГРН)

**2 2 1 1 3 0 0 0 3 5 1 4 2**

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
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия Имя Отчество	ЯКУШЕВ ДМИТРИЙ БОРИСОВИЧ
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	132701236088
4	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	132701236088

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

<b>1</b>		
5	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
6	Дата документа	23.04.2021
7	Документы представлены	в электронном виде
<b>2</b>		
8	Наименование документа	Устав ЮЛ
9	Дата документа	23.04.2021
10	Документы представлены	в электронном виде

<b>3</b>		
11	Наименование документа	ПРИКАЗ О СОГЛАСОВАНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
12	Номер документа	77-У
13	Дата документа	16.04.2021
14	Документы представлены	в электронном виде
<b>4</b>		
15	Наименование документа	ПРИКАЗ ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ
16	Номер документа	454
17	Дата документа	23.04.2021
18	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г.

Саранска

*полное наименование налогового органа*

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

Заместитель начальника

Ворожейкин Владимир Александрович

*Подпись, Фамилия, инициалы*

