



20bf6862759646339367dd20156e38a7

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НАЗАРОВСКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ  
ПОЛИКЛИНИКА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	2	4	0	1	5	8	8	0	4	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,  
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц**

13 марта 2025 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	5	2	4	0	1	2	1	4	3	5	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Количество	2
---	------------	---

**Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1

2	Причина внесения сведений	Прекращение полномочий
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
5	Фамилия Имя Отчество	ФЕДОРКИНА ИННА НИКОЛАЕВНА
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	245603073707

2

7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
10	Фамилия Имя Отчество	КУЗНЕЦОВА МАРИНА НИКОЛАЕВНА
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	245688894019
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	245688894019
13	Пол	Женский
14	Гражданство	гражданин Российской Федерации

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

15	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
----	---------------	---

*Данные заявителя, физического лица*

16	Фамилия Имя Отчество	КУЗНЕЦОВА МАРИНА НИКОЛАЕВНА
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	245688894019
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	245688894019

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

19	Наименование документа	P13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
20	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

**Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных**

*полное наименование налогового органа*

13      марта      2025      года  
*(число)*    *месяц (прописью)*    *(год)*

