



cd802673ae9c49109b39f3a22bd90bd6

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "ДЕТСКАЯ ШКОЛА ИСКУССТВ С. ЗИРГАН"  
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА МЕЛЕУЗОВСКИЙ РАЙОН РЕСПУБЛИКИ  
БАШКОРТОСТАН**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	0	2	0	1	8	4	7	0	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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**

"12" ноября 2019 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

6	1	9	0	2	8	0	0	9	1	2	6	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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><i>Данные заявителя, физического лица</i></b>		
2	Фамилия	СЕРГЕЕВА
3	Имя	ГАЛИНА
4	Отчество	ПАВЛОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	023502577505
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	023502577505

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

1		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Дата документа	05.11.2019
9	Документы представлены	в электронном виде

<b>2</b>		
10	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ
11	Дата документа	13.09.2019
12	Документы представлены	в электронном виде
<b>3</b>		
13	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
14	Номер документа	1526
15	Дата документа	13.09.2019
16	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан  
*наименование регистрирующего органа*

"12" ноября 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Специалист 2 разряда

Муллаянова Гюзель Рафаиловна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

