

трощ
ю н
) ли

2



Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**КИРОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ
СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"**
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

внесена запись о создании юридического лица путем реорганизации в форме слияния

"15" октября 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о наименовании юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Организационно-правовая форма	Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	КИРОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	КОГБУЗ "КИРОВСКИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
4	ИНН	4345485120
5	КПП	434501001

Сведения об адресе (месте нахождения) юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

6	Почтовый индекс	610020
7	Субъект Российской Федерации	ОБЛАСТЬ КИРОВСКАЯ
8	Город (волость и т.п.)	ГОРОД КИРОВ
9	Улица (проспект, переулок и т.д.)	УЛИЦА КАРЛА ЛИБКНЕХТА
10	Номер дома (владение и т.п.)	ДОМ 92

Сведения о состоянии юридического лица и регистрирующем органе, в котором находится

регистрационное дело, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

11	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
12	Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 14 по Кировской области

Сведения о юридических лицах, предшественниках юридического лица при реорганизации, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1		
Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния		
13	Полное наименование юридического лица	КИРОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРОВСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
14	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1124345029500
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	4345346543
2		
Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния		
16	Полное наименование юридического лица	КИРОВСКОЕ ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КИРОВО-ЧЕПЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
17	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1074312003347
18	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	4312137015

Сведения о количестве учредителей (участников) юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

19	Количество учредителей (участников) - всего	1
в том числе		
20	- юридических лиц	0
21	- физических лиц	0
22	- прочих	1

Сведения об учредителях(участниках) - Российской Федерации, субъекте Российской Федерации, муниципальном образовании, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

23	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
24	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
25	Субъект Российской Федерации	Кировская обл
Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника		
26	Полное наименование юридического лица	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КИРОВСКОЙ ОБЛАСТИ
27	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1034316505178
28	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	4347010475

Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

29	Количество видов экономической деятельности	3
1		
30	Код по ОКВЭД	86.23
31	Тип сведений	Основной вид деятельности

32	Наименование вида деятельности	Стоматологическая практика
33	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
2		
34	Код по ОКВЭД	86.90.9
35	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
36	Наименование вида деятельности	Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
37	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
3		
38	Код по ОКВЭД	68.20.2
39	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
40	Наименование вида деятельности	Аренда и управление собственным или арендованным нежилым недвижимым имуществом
41	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

42	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
43	Фамилия	ХАЛЯВИНА
44	Имя	ИРИНА
45	Отчество	НИКОЛАЕВНА
46	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	434562139375
47	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	434562139375

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

1		
48	Наименование документа	Р12001 ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ ЮЛ ПРИ РЕОРГАНИЗАЦИИ
49	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
50	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
51	Номер документа	173
52	Дата документа	28.06.2018
53	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
54	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
55	Номер документа	546
56	Дата документа	18.09.2018
57	Документы представлены	на бумажном носителе
4		
58	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ
59	Документы представлены	на бумажном носителе
5		
60	Наименование документа	ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ 1
61	Дата документа	17.09.2018
62	Документы представлены	на бумажном носителе
6		
63	Наименование документа	ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ 2
64	Дата документа	17.09.2018
65	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной
налоговой службы №14 по Кировской

Пронумерована
и скреплено печатью
(двук)

"15" октября 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

_____ области
наименование регистрирующего органа



(подпись)
Суслов Ростислав Валериевич
Подпись, Фамилия, инициалы

