



Форма № 1-1-Учет  
Код по КНД 1121007

Федеральная налоговая служба  
**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ПО МЕСТУ ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ**

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация  
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"**

(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 2 | 5 | 8 | 0 | 1 | 3 | 6 | 9 | 3 | 2 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

поставлена на учет в соответствии с  
Налоговым кодексом Российской Федерации

**22.06.1994**

(число, месяц, год)

в налоговом органе по месту нахождения **Инспекция Федеральной налоговой**  
**службы по Ленинскому району г.Пензы**

|   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| 5 | 8 | 3 | 6 |
|---|---|---|---|

(наименование налогового органа и его код)

и ей присвоен

ИНН/КПП

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 8 | 3 | 6 | 2 | 0 | 0 | 6 | 9 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

/

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | 8 | 3 | 6 | 0 | 1 | 0 | 0 | 1 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Заместитель начальника инспекции Федеральной  
налоговой службы по Октябрьскому району  
г.Пензы

Т. В. Селиванова

МП



серия 58 №002088802







Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**  
**"ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 5 8 0 1 3 6 9 3 2 9

**внесена запись о государственной регистрации изменений, вносимых в учредительные документы юридического лица**

"02" августа 2017 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 7 5 8 3 5 2 2 8 0 5 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>Данные заявителя, физического лица</b> |                                                 |                                                            |
| 2                                         | Фамилия                                         | МАРКОВ                                                     |
| 3                                         | Имя                                             | ВЛАДИМИР                                                   |
| 4                                         | Отчество                                        | ВАЛЕНТИНОВИЧ                                               |
| 5                                         | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 583601624370                                               |
| 6                                         | ИНН ФЛ по данным ЕГРН                           | 583601624370                                               |

**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        | Дата документа         | 01.08.2017                                                  |
| 9        | Документы представлены | на бумажном носителе                                        |
| <b>2</b> |                        |                                                             |
| 10       | Наименование документа | ПРИКАЗ                                                      |
| 11       | Номер документа        | 226                                                         |
| 12       | Дата документа         | 01.08.2017                                                  |
| 13       | Документы представлены | на бумажном носителе                                        |

|    |                        |                                            |
|----|------------------------|--------------------------------------------|
| 3  |                        |                                            |
| 14 | Наименование документа | ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ                      |
| 15 | Дата документа         | 01.08.2017                                 |
| 16 | Документы представлены | на бумажном носителе                       |
| 4  |                        |                                            |
| 17 | Наименование документа | ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ |
| 18 | Номер документа        | 2732                                       |
| 19 | Дата документа         | 01.08.2017                                 |
| 20 | Документы представлены | на бумажном носителе                       |

Лист записи выдан налоговым органом Инспекция Федеральной налоговой службы по Октябрьскому району г.Пензы  
*наименование регистрирующего органа*

"02" августа 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника



Селиванова Тамара Владимировна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*





Форма №

Р 5 7 0 0 1

Министерство Российской Федерации по налогам и сборам

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц» на основании представленных сведений в Единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года

Муниципальное учреждение здравоохранения "Городская больница N 3"  
(полное наименование юридического лица с указанием организационно-правовой формы)

МУЗ Городская больница N 3  
(сокращенное наименование юридического лица)

(фирменное наименование)

зарегистрировано Администрацией Ленинского района г. Пензы  
(наименование регистрирующего органа)

11 мая 1994 № 133/5  
(дата) (месяц прописью) (год)

за основным государственным  
регистрационным номером

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 0 | 2 | 5 | 8 | 0 | 1 | 3 | 6 | 9 | 3 | 2 | 9 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Дата внесения записи 25 декабря 2002  
(дата) (месяц прописью) (год)

Инспекция МНС России по Ленинскому району г. Пензы  
(Наименование регистрирующего органа)

Руководитель инспекции  
МНС России по Ленинскому  
району г. Пензы

О.В.Пантюхин

(подпись, ФИО)

МП

серия 58 №

000818548