



Форма № Р50007

Лист записи Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ
УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ БАЗАРНО-КАРАБУЛАКСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ"**

полное наименование юридического лица

Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 1 1 6 4 4 0 0 0 2 3

Внесена запись об исправлении ошибок в сведениях о юридическом лице, допущенных заявителем в ранее представленном заявлении, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц записью от 06.06.2012 ГРН 2126444007006

"04" мая 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 8 6 4 5 1 2 9 1 8 5 0

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о наименовании юридического лица, исключенные из Единого государственного реестра юридических лиц

1	Организационно-правовая форма	Муниципальное бюджетное учреждение
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ БАЗАРНО-КАРАБУЛАКСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	МУ "ЦО УО БКМП"
4	ИНН	6404005630
5	КПП	640401001

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

6	Организационно-правовая форма	Муниципальные казенные учреждения
7	Полное наименование юридического лица на русском языке	МУНИЦИПАЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТР ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ УЧРЕЖДЕНИИ ОБРАЗОВАНИЯ БАЗАРНО-КАРАБУЛАКСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ"
8	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	МУ "ЦО УО БКМП"

9	ИНН	6404005630
10	КПП	640401001

Сведения о заявителе при данном виде регистрации

11	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
12	Фамилия	Данные заявителя, физического лица БЫКОВА
13	Имя	ДАРЬЯ
14	Отчество	ИГОРЕВНА
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	640403154365
16	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	640403154365

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

17	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИСПРАВЛЕНИИ ОШИБОК ДОПУЩЕННЫХ В РАНЕЕ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДОКУМЕНТАХ (П.2.2) на бумажном носителе
18	Документы представлены	2 ПАСПОРТ на бумажном носителе
19	Наименование документа	3 СВИДЕТЕЛЬСТВО на бумажном носителе
20	Документы представлены	4 ПРИКАЗ на бумажном носителе
21	Наименование документа	5 РАСПИСКА МОЦ на бумажном носителе
22	Документы представлены	
23	Наименование документа	
24	Номер документа	62
25	Дата документа	02.12.2013
26	Документы представлены	
27	Наименование документа	
28	Документы представлены	

Лист записи выдан налоговым органом налоговой службы № 19 по Саратовской области

"04" мая 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Бохан Ольга Александровна
Подпись, Фамилия, инициалы

