



Форма № 50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ДЕТСКИЙ САД "СОЛНЫШКО"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 6 8 0 0 6 3 2 9 4 6

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

"17"      ноября      2016 года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия	ШИШОВА
3	Имя	ЛЮДМИЛА
4	Отчество	СЕРГЕЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	681100238140

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

1		
6	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
7	Дата документа	02.11.2016
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	РАСПИСКА
10	Дата документа	08.11.2016
11	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
12	Наименование документа	ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА
13	Номер документа	492

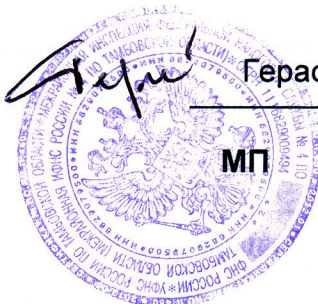
14	Дата документа	02.11.2016
15	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
16	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ АДМИНИСТРАЦИИ НИКИФОРОВСКОГО РАЙОНА
17	Номер документа	473
18	Дата документа	09.09.2016
19	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>5</b>		
20	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
21	Дата документа	09.09.2016
22	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы №4 по Тамбовской  
области

*наименование регистрирующего органа*

"17"      ноября      2016 года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

Заместитель начальника  
отдела



Герасимчук Надежда Андреевна

*Подпись, Фамилия, инициалы*