



554cc3986db24368b6c3ceb6a343b9f7

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДЕЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ  
БОЛЬНИЦА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных  
в учредительный документ юридического лица, и внесении изменений  
в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ**

16                      октября                      2023            года  
(число)            (месяц прописью)            (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	3	5	2	0	0	7	2	6	8	2	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 от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия Имя Отчество	АПРОМЕНКО РОМАН ВИКТОРОВИЧ
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	520401222720
4	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	520401222720

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

1

5	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
6	Номер документа	30640А
7	Дата документа	09.10.2023
8	Документы представлены	в электронном виде

2

9	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
10	Дата документа	04.10.2023
11	Документы представлены	в электронном виде

3

12	Наименование документа	ПРИКАЗ
13	Дата документа	04.10.2023
14	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных

*полное наименование налогового органа*

16                      октября                      2023                      года  
*(число)                      месяц (прописью)                      (год)*

