



c81403f7c5d741aaaae17b6d7a9dfd4d

Форма № Р50007

Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о создании юридического лица путем реорганизации в
форме преобразования**

26	сентября	2024	года
(число)	(месяц прописью)	(год)	

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБОУЗ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
4	ИНН	5300016160
5	КПП	530001001

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

6	Адрес юридического лица	175204, НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ, М.Р-Н СТАРОРУССКИЙ, Г.П. ГОРОД СТАРАЯ РУССА, Г СТАРАЯ РУССА, УЛ КРЕСТЕЦКАЯ, Д. 26
Адрес электронной почты, внесенный в Единый государственный реестр юридических лиц		
7	Эл. почта	STPOL08@MAIL.RU

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

8	Место нахождения юридического лица	НОВГОРОДСКАЯ ОБЛАСТЬ, М.Р-Н СТАРОРУССКИЙ, Г.П. ГОРОД СТАРАЯ РУССА, Г СТАРАЯ РУССА
---	------------------------------------	--

Сведения о состоянии юридического лица и регистрирующем органе, в котором находится регистрационное дело, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

9	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
10	Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ	Управление Федеральной налоговой службы по Новгородской области

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

<i>Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме преобразования</i>		
11	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
12	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025301187141
13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5322008148

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

14	Количество учредителей (участников) - всего	1
<i>в том числе</i>		
15	- юридических лиц	0
16	- физических лиц	0
17	- прочих	1

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

18	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
19	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
20	Субъект Российской Федерации	Новгородская обл

Сведения о российском юридическом лицеосуществляющем права участника

21	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
22	Полное наименование юридического лица	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ НОВГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ
23	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025300805166
24	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5321028960

Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

25	Количество	1
----	------------	---

Сведения о физических лицах, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

26	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
27	Вид должности	Руководитель юридического лица
28	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
29	Фамилия Имя Отчество	БУЧАЦКАЯ ГАЛИНА ВИКТОРОВНА
30	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	532206139098
31	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	532206139098
32	Пол	Женский
33	Гражданство	гражданин Российской Федерации

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

34	Количество видов экономической деятельности	1
35	Код по ОКВЭД	86.23
36	Тип сведений	Основной вид деятельности
37	Наименование вида деятельности	Стоматологическая практика
38	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

39	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
40	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025301187141

Данные заявителя, физического лица

41	Фамилия Имя Отчество	БУЧАЦКАЯ ГАЛИНА ВИКТОРОВНА
----	----------------------------	----------------------------------

42	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	532206139098
43	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	532206139098

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

1

44	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ
45	Документы представлены	в электронном виде

2

46	Наименование документа	Иной докум. в соотв.с законодательством РФ
47	Документы представлены	в электронном виде

3

48	Наименование документа	Р12016 Заявление о завершении реорганизации ЮЛ
49	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция
Федеральной налоговой службы по
централизованной обработке данных
полное наименование налогового органа

26 сентября 2024 года
(число) (месяц (прописью)) (год)



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

сведения о сертификате эп

Сертификат: 63EAE0489E208936BA2BF3193712EE7E
Владелец: МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ
ФЕДЕРАЛЬНОЙ НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО
ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
МЕЖРЕГИОНАЛЬНАЯ ИНСПЕКЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНОЙ
НАЛОГОВОЙ СЛУЖБЫ ПО ЦЕНТРАЛИЗОВАННОЙ
ОБРАБОТКЕ ДАННЫХ
Действителен: с 30.01.2024 по 24.04.2025