



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО  
ОБСЛУЖИВАНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЦЕНТР ПОМОЩИ  
ДЕТЯМ, ОСТАВШИМСЯ БЕЗ ПОПЕЧЕНИЯ РОДИТЕЛЕЙ, "НАДЕЖДА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц, не связанных с внесением изменений в учредительные документы**

"17" января 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	7	3	9	2	6	0	5	0	2	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Количество	2
---	------------	---

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

1		
2	Причина внесения сведений	Прекращение полномочий
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ДИРЕКТОР
5	Фамилия	ДУЛЕБЕНЕЦ
6	Имя	НАДЕЖДА
7	Отчество	АЛЕКСАНДРОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390701628504
2		
9	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
10	Вид должности	Руководитель юридического лица
11	Должность	ДИРЕКТОР
12	Фамилия	БАЙДА
13	Имя	КСЕНИЯ

14	Отчество	МИХАЙЛОВНА
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390509508787
16	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	390509508787

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

17	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
18	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1023901863083

**Данные заявителя, физического лица**

19	Фамилия	БАЙДА
20	Имя	КСЕНИЯ
21	Отчество	МИХАЙЛОВНА
22	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390509508787

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

23	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
24	Дата документа	10.01.2017
25	Документы представлены	на бумажном носителе

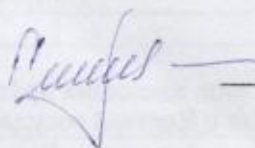
Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 1 по  
Калининградской области

*наименование регистрирующего органа*

"17" января 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника



Епифанова Елена Михайловна

*Подпись, Фамилия, инициалы*