

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДА КАЛИНИНГРАДА**

**ДЕТСКИЙ САД № 119**

*полное наименование юридического лица*

основной государственной регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"30" апреля 2014 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b><i>Данные заявителя</i></b>		
2	Фамилия	ЛЕНКОВЕЦ
3	Имя	ЛЮДМИЛА
4	Отчество	МИХАЙЛОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390602845219

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

6	Количество документов	3
---	-----------------------	---

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

1

7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Дата документа	23.04.2014
9	Документы представлены	на бумажном носителе

2

10	Наименование документа	УСТАВ
11	Номер документа	ПД-КпО-606
12	Дата документа	03.04.2014
13	Документы представлены	на бумажном носителе

3

14	Наименование документа	ПРИКАЗ
15	Номер документа	ПД-КпО-606
16	Дата документа	03.04.2014
17	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 1 по  
Калининградской области  
*наименование регистрирующего органа*

"30" апреля 2014 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника межрайонной инспекции

Г. Е. Арламова

*Подпись, Фамилия, инициалы*

