



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД №11 "КОВЫЛЕК"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственной регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 2 6 0 0 8 7 2 7 4 4

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

"07" апреля 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственной регистрацией номером (ГРН)

2 1 7 2 6 5 1 1 7 7 1 6 9

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
2	Фамилия	ЮСУПОВА
3	Имя	САХИТДЖАМАЛ
4	Отчество	МУХАМЕДАЛИЕВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	261400718553

**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	31.03.2017
8	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
9	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
10	Дата документа	29.03.2017
11	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
12	Наименование документа	ПРИКАЗ

13	Номер документа	66
14	Дата документа	21.02.2017
15	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
16	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
17	Номер документа	136-Р
18	Дата документа	29.03.2017
19	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>5</b>		
20	Наименование документа	ПРИКАЗ
21	Номер документа	19
22	Дата документа	27.01.2017
23	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>6</b>		
24	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
25	Номер документа	4995
26	Дата документа	31.03.2017
27	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 6 по Ставропольскому краю  
*наименование регистрирующего органа*

"07" апреля 2017 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника



Микаэлян Татьяна Викторовна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*