



e1a99d0a1bc845d8a11a3e379012265a

Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
"НОВОЗЫБКОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

09 августа 2023 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

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 БЮДЖЕТНОЕ СТАЦИОНАРНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ "НОВОЗЫБКОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"
3	ИНН	3241504440
4	КПП	324101001
5	Причина внесения сведений	Сокращенное наименование на русском языке добавлено
6	Сокращенное наименование на русском языке	ГБУСОН "НОВОЗЫБКОВСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"

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

7	Количество учредителей (участников) - всего	2
<i>в том числе</i>		
8	- юридических лиц	1
9	- физических лиц	0
10	- прочих	1

Сведения об учредителях (участниках) юридического лица - российских юридических лицах, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

11	Причина внесения сведений	Прекращение обязательственных прав в отношении юридического лица
12	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1023202743904

13	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3234013473
----	---	------------

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

14	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
15	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
16	Субъект Российской Федерации	Брянская обл
<i>Сведения о российском юридическом лицеосуществляющем права участника</i>		
17	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
18	Полное наименование юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ И ЗАНЯТОСТИ НАСЕЛЕНИЯ БРЯНСКОЙ ОБЛАСТИ
19	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1023202743904
20	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3234013473

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

21	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
22	Фамилия Имя Отчество	МАРУСОВА СВЕТЛАНА ГРИГОРЬЕВНА
23	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	320400374650
24	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	320400374650

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

1

25	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр.документа и/или иных сведений о ЮЛ
26	Документы представлены	в электронном виде

2

27	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ в новой редакции
28	Документы представлены	в электронном виде

3

29	Наименование документа	Решение о внесении изменений в учредительный документ ЮЛ, либо иное решение или документ, на основании которого вносятся данные изменения
30	Документы представлены	в электронном виде

4

31	Наименование документа	Иной докум. в соотв.с законодательством РФ
32	Документы представлены	в электронном виде

5

33	Наименование документа	Акт обследования заявленного адреса юридического лица
34	Дата документа	08.08.2023 11:53:22.051
35	Документы представлены	на бумажном носителе

09 августа 2023 года
(число) *месяц (прописью)* *(год)*

Заместитель руководителя

Ионова Татьяна
Анатольевна

Подпись , Фамилия, инициалы

 **ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

сведения о сертификате эп

Сертификат: 00F7830794AAA58CE42CBD7EA18CF4E401
Владелец: Ионова Татьяна Анатольевна
заместитель руководителя
Действителен: с 26.05.2023 по 18.08.2024