



**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "ДЕТСКИЙ САД № 3"**
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 5 1 0 0 6 7 7 1 2 8

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

"25" марта 2019 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 9 5 1 9 0 0 8 8 9 6 0

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
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия	ЛЕНКЕВИЧ
3	Имя	СВЕТЛАНА
4	Отчество	ВЯЧЕСЛАВОВНА
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	510600967270
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	51Q600967270

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	Номер документа	105А
9	Дата документа	14.03.2019
10	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
11	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
12	Номер документа	136-ПГ
13	Дата документа	14.03.2019

14	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
15	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
16	Номер документа	Б/Н
17	Дата документа	14.03.2019
18	Документы представлены	на бумажном носителе
4		
19	Наименование документа	РЕЕСТР
20	Номер документа	Б/Н
21	Дата документа	15.03.2019
22	Документы представлены	на бумажном носителе
5		
23	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ В НОВОЙ РЕДАКЦИИ
24	Номер документа	Б/Н
25	Дата документа	14.03.2019
26	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом **Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Мурманской области**

наименование регистрирующего органа

"25" марта 2019 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

Заместитель начальника
отдела



Ковган Денис Александрович

Подпись, Фамилия, инициалы