



Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПЕРМСКОГО КРАЯ "КРАЕВАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"**

2"
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 8 5 9 5 8 0 6 7 7 1 2

**внесена запись о создании юридического лица путем реорганизации в
форме слияния**

"28" ноября 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

1 1 8 5 9 5 8 0 6 7 7 1 2

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 УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "КРАЕВАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБУЗ ПК "КСП № 2"
4	ИНН	5906156422
5	КПП	590601001

Сведения об адресе (месте нахождения) юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

6	Почтовый индекс	614070
7	Субъект Российской Федерации	КРАИ ПЕРМСКИЙ
8	Город (волость и т.п.)	ГОРОД ПЕРМЬ
9	Улица (проспект, переулок и т.д.)	УЛИЦА СТУДЕНЧЕСКАЯ
10	Номер дома (владение и т.п.)	ДОМ 32

Сведения о состоянии юридического лица и регистрирующем органе, в котором находится регистрационное дело, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

11	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
12	Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по Пермскому краю

Сведения о юридических лицах, предшественниках юридического лица при реорганизации, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

1		
Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния		
13	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ГОРОДСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 2"
14	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025901378887
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5906005737
2		
Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния		
16	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "ЧУСОВСКАЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
17	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025902086913
18	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5921015000
3		
Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния		
19	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ "СТОМАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА ЛЫСЬВЕНСКОГО ГОРОДСКОГО ОКРУГА"
20	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025901929789
21	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5918004343

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

22	Количество учредителей (участников) - всего	1
в том числе		
23	- юридических лиц	0
24	- физических лиц	0
25	- прочих	1

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

26	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
27	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
28	Субъект Российской Федерации	Пермский край
Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника		
29	Полное наименование юридического лица	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПЕРМСКОГО КРАЯ
30	Основной государственный регистрационный номер	1065902004629

	(ОГРН)	
31	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5921010019

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

32	Количество	1
----	------------	---

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

33	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
34	Вид должности	Руководитель юридического лица
35	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
36	Фамилия	ЧУПРАКОВА
37	Имя	ЕКАТЕРИНА
38	Отчество	ВЛАДИСЛАВОВНА
39	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	590298795052
40	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	590298795052

Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

41	Количество видов экономической деятельности	3
		1
42	Код по ОКВЭД	86.90.9
43	Тип сведений	Основной вид деятельности
44	Наименование вида деятельности	Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
45	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
		2
46	Код по ОКВЭД	86.23
47	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
48	Наименование вида деятельности	Стоматологическая практика
49	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
		3
50	Код по ОКВЭД	32.50
51	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
52	Наименование вида деятельности	Производство медицинских инструментов и оборудования
53	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

54	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
		Данные заявителя, физического лица
55	Фамилия	ЧУПРАКОВА
56	Имя	ЕКАТЕРИНА
57	Отчество	ВЛАДИСЛАВОВНА
58	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	590298795052
59	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	590298795052

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

		1
60	Наименование документа	Р12001 ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ ЮЛ ПРИ РЕОРГАНИЗАЦИИ
61	Дата документа	21.11.2018
62	Документы представлены	на бумажном носителе
		2

63	Наименование документа	ПРИКАЗ
64	Номер документа	СЭД-34-01-06-1011
65	Дата документа	07.11.2018
66	Документы представлены	на бумажном носителе
		3
67	Наименование документа	УСТАВ
68	Дата документа	07.11.2018
69	Документы представлены	на бумажном носителе
		4
70	Наименование документа	ПРИКАЗ
71	Номер документа	СЭД-31-02-2-1390
72	Дата документа	02.11.2018
73	Документы представлены	на бумажном носителе

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 17 по Пермскому краю

Лист записи выдан налоговым органом

"28" ноября 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника
отдела



Тышлек Ирина Анатольевна

Подпись: Фамилия, инициалы