



37e29733640e467f9a19e89cf107c53c

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о завершении реорганизации юридического лица в форме присоединения к нему другого юридического лица**

"24" июня 2019 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
---	--	-------------

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

***Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при реорганизации в форме присоединения***

2	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ "ГОРОДСКОЙ ДОМ СЕСТРИНСКОГО УХОДА"
3	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1023900765382
4	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3905030688

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

5	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b><i>Данные заявителя, физического лица</i></b>		
6	Фамилия	ЛАЗЕЕВА
7	Имя	МАРИНА
8	Отчество	ВЛАДИМИРОВНА

9	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390701939860
10	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	390701939860

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

11	Наименование документа	Р16003 ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПРИ ПРИСОЕДИНЕНИИ
12	Дата документа	17.06.2019
13	Документы представлены	на бумажном носителе

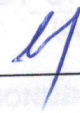
Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 1 по  
Калининградской области

*наименование регистрирующего органа*

"24"                      июня                      2019 года  
(число)                      (месяц прописью)                      (год)

Заместитель начальника

  
Баринов Михаил Юрьевич  
*Подпись, Фамилия, инициалы*