



Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "МУНИЦИПАЛЬНЫЙ
ЦЕНТР ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОБРАЗОВАНИЯ" ЭНГЕЛЬСКОГО
МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 6 4 0 1 9 7 9 0 8 6

**внесена запись об изменении сведений о юридическом лице,
содержащихся в Едином государственном реестре юридических лиц**

"21" марта 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 8 6 4 5 1 1 3 4 3 5 1

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Количество	2
---	------------	---

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

1		
2	Причина внесения сведений	Прекращение полномочий
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ДИРЕКТОР
5	Фамилия	КОРЫБКО
6	Имя	ОЛЬГА
7	Отчество	АЛЕКСАНДРОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	644908545199
2		
9	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
10	Вид должности	Руководитель юридического лица
11	Должность	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА
12	Фамилия	БОНДАРЯКА
13	Имя	НАТАЛЬЯ
14	Отчество	НИКОЛАЕВНА

15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	644908604630
16	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	644908604630

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

17	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
18	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1026401979086
Данные заявителя, физического лица		
19	Фамилия	БОНДАРЯКА
20	Имя	НАТАЛЬЯ
21	Отчество	НИКОЛАЕВНА
22	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	644908604630
23	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	644908604630

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

1		
24	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД.ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
25	Дата документа	14.03.2018
26	Документы представлены	на бумажном носителе
2		
27	Наименование документа	ПРИКАЗ
28	Документы представлены	на бумажном носителе
3		
29	Наименование документа	РАСПИСКА МФЦ
30	Документы представлены	на бумажном носителе

Межрайонная инспекция Федеральной
Лист записи выдан налоговым органом налоговой службы № 19 по Саратовской
области

наименование регистрирующего органа

"21" марта 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



Бохан Ольга Александровна
Подпись, Фамилия, инициалы