



1882a18c58674233b0a3448a1508c60e

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЫЧЕВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	2	0	6	7	0	0	0	1	5	0	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"01"      октября      2020 года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

1	2	0	6	7	0	0	0	1	5	0	9	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	Муниципальные бюджетные учреждения
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЫЧЕВСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ОГБУЗ "СЫЧЕВСКАЯ МБ"
4	ИНН	6722035959
5	КПП	672201001

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

6	Почтовый индекс	215280
7	Субъект Российской Федерации	ОБЛАСТЬ СМОЛЕНСКАЯ
8	Район (улус и т.п.)	РАЙОН СЫЧЕВСКИЙ
9	Город (волость и т.п.)	ГОРОД СЫЧЕВКА
10	Улица (проспект, переулок и т.д.)	УЛИЦА РАБОЧАЯ
11	Номер дома (владение и т.п.)	ДОМ 4

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

12	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
----	--	-------------



13	Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ	Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 5 по Смоленской области
----	---	--

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

1		
<i>Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния</i>		
14	Полное наименование юридического лица	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "СЫЧЕВСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
15	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1026700883626
16	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	6715001356
2		
<i>Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния</i>		
17	Полное наименование юридического лица	ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "НОВОДУГИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"
18	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1026700885640
19	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	6711000898

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

20	Количество учредителей (участников) - всего	1
<i>в том числе</i>		
21	- юридических лиц	0
22	- физических лиц	0
23	- прочих	1

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

24	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
25	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
26	Субъект Российской Федерации	Смоленская обл
<i>Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника</i>		
27	Полное наименование юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ ПО ЗДРАВООХРАНЕНИЮ
28	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1026701426069
29	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	6730009960
<i>Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника</i>		
30	Полное наименование юридического лица	АППАРАТ АДМИНИСТРАЦИИ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ
31	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1026701458145
32	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	6730013853

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



33	Количество	1
----	------------	---

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

34	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
35	Вид должности	Руководитель юридического лица
36	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
37	Фамилия	ЛЕБЕДЕВА
38	Имя	ИРАИДА
39	Отчество	ЛЕОНИДОВНА
40	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	671500282395
41	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	671500282395

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

42	Количество видов экономической деятельности	2
1		
43	Код по ОКВЭД	86.10
44	Тип сведений	Основной вид деятельности
45	Наименование вида деятельности	Деятельность больничных организаций
46	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
2		
47	Код по ОКВЭД	47.73
48	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
49	Наименование вида деятельности	Торговля розничная лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках)
50	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

51	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
52	Фамилия	ЛЕБЕДЕВА
53	Имя	ИРАИДА
54	Отчество	ЛЕОНИДОВНА
55	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	671500282395
56	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	671500282395

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1		
57	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
58	Фамилия	АБРАМЕНКОВА
59	Имя	ОЛЬГА
60	Отчество	ИВАНОВНА
61	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	671100242133
62	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	671100242133

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

1		
63	Наименование документа	Р12001 ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ ЮЛ ПРИ РЕОРГАНИЗАЦИИ
64	Номер документа	12520А
65	Дата документа	28.09.2020

66	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
67	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
68	Номер документа	90
69	Дата документа	10.02.2020
70	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
71	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ
72	Дата документа	10.02.2020
73	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
74	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
75	Номер документа	34
76	Дата документа	28.09.2020
77	Документы представлены	на бумажном носителе

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

*наименование регистрирующего органа*

"01" октября 2020 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Марченков Юрий Петрович  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

