



**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛИНИНГРАДСКОЙ  
ОБЛАСТИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В  
ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ  
"ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	3	9	0	0	7	7	6	9	9	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись о внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в Едином государственном реестре юридических лиц, не связанных с внесением изменений в учредительные документы**

"30" ноября 2015 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	5	3	9	2	6	4	7	1	5	5	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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
3	Вид должности
4	Должность
5	Фамилия
6	Имя
7	Отчество
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)
2	
9	Причина внесения сведений
10	Вид должности
11	Должность
12	Фамилия

13	Имя	ВЕРА
14	Отчество	АНАТОЛЬЕВНА
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390804777547

**Сведения о лице, принявшем решение при данном виде регистрации**

16	Вид лица, принявшего решение	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
17	Наименование лица, принявшего решение	ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ КАЛИНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, НУЖДАЮЩИХСЯ В ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ"
18	Фамилия	СОКОЛОВА
19	Имя	ВЕРА
20	Отчество	АНАТОЛЬЕВНА
21	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	390804777547

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

22	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ. СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД. ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
23	Дата документа	23.11.2015
24	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

**Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 1 по Калининградской области**

*наименование регистрирующего органа*

"30"                      ноября                      2015 года  
(число)                      (месяц прописью)                      (год)

Заместитель начальника



**Арламова Галина Егоровна**

*Подпись, Фамилия, инициалы*