



Форма № П50007

Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ «ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 1 8 3 5 2 5 0 4 2 2 4 9

внесена запись о создании юридического лица путем реорганизации в форме слияния

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

за государственным регистрационным номером (ГРН)

1 1 8 3 5 2 5 0 4 2 2 4 9

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	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ «ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	БУЗ ВО «ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»
4	ИНН	3528297651
5	КПП	352801001

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

6	Почтовый индекс	162618
7	Субъект Российской Федерации	ОБЛАСТЬ ВОЛОГДСКАЯ
8	Город (волость и т.п.)	ГОРОД ЧЕРЕПОВЕЦ
9	Улица (проспект, переулок и т.д.)	УЛИЦА ЛОМОНОСОВА
10	Номер дома (владение и т.п.)	ДОМ 15

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 № 11 по Вологодской области

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	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА № 2"
14	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1023501237220
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3528010203

2		
Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния		
16	Полное наименование юридического лица	БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ "ЧЕРЕПОВЕЦКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
17	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1023502293253
18	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3523007447

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

19	Количество учредителей (участников) - всего	1
в том числе		
20	- юридических лиц	0
21	- физических лиц	0
22	- прочих	1

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

23	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
24	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
25	Субъект Российской Федерации	Вологодская обл
Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника		
26	Полное наименование юридического лица	ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГДСКОЙ ОБЛАСТИ
27	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1033500049703

28	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	3525010519
----	---	------------

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

29	Количество	1
----	------------	---

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

30	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
31	Вид должности	Руководитель юридического лица
32	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
33	Фамилия	ПОГОДИН
34	Имя	АНДРЕЙ
35	Отчество	МИХАИЛОВИЧ
36	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352816207356
37	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	352816207356

Сведения о количестве обособленных подразделений юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

38	Количество филиалов	1
39	Количество представительств	0

Сведения о филиалах юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

40	Причина внесения сведений	Создание филиала / открытие представительства
41	Наименование филиала	РАЙОННАЯ ПОЛИКЛИНИКА
Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации		
42	Почтовый индекс	162618
43	Субъект Российской Федерации	ОБЛАСТЬ ВОЛОГДСКАЯ
44	Город (волость и т.п.)	ГОРОД ЧЕРЕПОВЕЦ
45	Улица (проспект, переулок и т.д.)	ПРОСПЕКТ ПОБЕДЫ
46	Номер дома (владение и т.п.)	ДОМ 169

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

47	Количество видов экономической деятельности	4
48	Код по ОКВЭД	86.10
49	Тип сведений	Основной вид деятельности
50	Наименование вида деятельности	Деятельность больничных организаций
51	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
52	Код по ОКВЭД	86.90.9
53	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
54	Наименование вида деятельности	Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
55	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
56	Код по ОКВЭД	86.23
57	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
58	Наименование вида деятельности	Стоматологическая практика
59	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
60	Код по ОКВЭД	86.21
61	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
62	Наименование вида деятельности	Общая врачебная практика
63	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

64	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
Данные заявителя, физического лица		
65	Фамилия	ПОГОДИН
66	Имя	АНДРЕЙ
67	Отчество	МИХАИЛОВИЧ
68	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352816207356
69	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	352816207356

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

70	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
Данные заявителя, физического лица		
71	Фамилия	ДОМОЖИЛОВА
72	Имя	СВЕТЛАНА
73	Отчество	ВАЛЕРЬЕВНА
74	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352816007928
75	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	352816007928

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

76	Наименование документа	Р12001 ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ ЮЛ ПРИ РЕОРГАНИЗАЦИИ
77	Дата документа	21.12.2018
78	Документы представлены	на бумажном носителе
79	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ

80	Номер документа	6622
81	Дата документа	19.12.2018
82	Документы представлены	на бумажном носителе
		3
83	Наименование документа	ПРИКАЗ
84	Номер документа	666
85	Дата документа	16.11.2018
86	Документы представлены	на бумажном носителе
		4
87	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ
88	Номер документа	666
89	Дата документа	16.11.2018
90	Документы представлены	на бумажном носителе
		5
91	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
92	Номер документа	2681-Р
93	Дата документа	25.10.2018
94	Документы представлены	на бумажном носителе
		6
95	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
96	Номер документа	731
97	Дата документа	20.08.2018
98	Документы представлены	на бумажном носителе
		7
99	Наименование документа	ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ
100	Дата документа	21.12.2018
101	Документы представлены	на бумажном носителе
		8
102	Наименование документа	РАЗДЕЛИТЕЛЬНЫЙ БАЛАНС
103	Дата документа	21.12.2018
104	Документы представлены	на бумажном носителе
		9
105	Наименование документа	РАЗДЕЛИТЕЛЬНЫЙ БАЛАНС
106	Дата документа	21.12.2018
107	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом

__28__ декабря 2018 года
(число) (месяц прописью) (год)

Специалист 1 разряда



Пальцева Марина Александровна
Подпись, Фамилия, инициалы