



e5fc79f7988f48f9b8ae95d074ef601b

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ОБЛАСТНАЯ СТАНЦИЯ ПЕРЕЛИВАНИЯ КРОВИ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	4	6	6	5	8	0	1	3	2	7	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

11 июня 2024 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	4	6	6	0	0	5	8	0	5	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
5	Фамилия Имя Отчество	ГАЛИМОВ МАКСИМ ЛЬВОВИЧ
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	667321919481

2

7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ГЛАВНОГО ВРАЧА
10	Фамилия Имя Отчество	СОЛОВЕЙ МАКСИМ АНАТОЛЬЕВИЧ
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	860101478153
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	860101478153
13	Пол	Мужской
14	Гражданство	гражданин Российской Федерации

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

15	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
----	---------------	---

*Данные заявителя, физического лица*

16	Фамилия Имя Отчество	СОЛОВЕЙ МАКСИМ АНАТОЛЬЕВИЧ
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	860101478153
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	860101478153

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

1

19	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр.документа и/или иных сведений о ЮЛ
20	Документы представлены	в электронном виде

2

21	Наименование документа	Иной докум. в соотв.с законодательством РФ
22	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой службы по Верх-Исетскому району г.Екатеринбурга

*полное наименование налогового органа*

11 июня 2024 года  
(число)      (месяц (прописью))      (год)

Заместитель начальника

Матвеева Марина Владимировна

*Подпись, Фамилия, инициалы*

