



d4b9d531e8b64b8cbfe1ce4c633d8d7b

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО  
ОБРАЗОВАНИЯ "ЦЕНТР ДЕТСКОГО И ЮНОШЕСКОГО ТЕХНИЧЕСКОГО  
ТВОРЧЕСТВА "ИМПУЛЬС" ГОРОДСКОГО ОКРУГА САМАРА**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительные документы юридического лица, связанных с внесением изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ, на основании заявления**

"16" мая 2019 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	9	6	3	1	3	6	8	2	8	9	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b><i>Данные заявителя, физического лица</i></b>		
2	Фамилия	КЛИМЕНТЬЕВ
3	Имя	КОНСТАНТИН
4	Отчество	АЛЕКСАНДРОВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	631300878001
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	631300878001

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

1		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Дата документа	08.05.2019
9	Документы представлены	в электронном виде
2		
10	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ

11	Документы представлены	в электронном виде
<b>3</b>		
12	Наименование документа	РЕШЕНИЕ О ВНЕСЕНИИ ИЗМЕНЕНИЙ В УЧРЕДИТЕЛЬНЫЕ ДОКУМЕНТЫ
13	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом **Инспекция Федеральной налоговой службы по Красноглинскому району г. Самары**  
*наименование регистрирующего органа*

"16" мая 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника  
отдела

**Сундеева Вера Евгеньевна**  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

