



857b1f0cadd2440c98838f43e1b211d1

Е.В. Ромов
Н.А. Веревокина
В. Кобоз

Форма № Р50007

02.05.24

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ
ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ "ОКТЯБРЬСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ
ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	3	5	0	0	8	9	9	6	4	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

27 апреля 2024 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	4	3	5	0	0	1	1	0	3	8	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 ДИРЕКТОРА
5	Фамилия Имя Отчество	ВЕРЕВОКИНА НАТАЛИЯ ЛЕОНИДОВНА
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352529510101

2

7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ДИРЕКТОР
10	Фамилия Имя Отчество	КОРАБЛЕВ СЕРГЕЙ ЛЕОНИДОВИЧ
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352100128110
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	352100128110
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

ДОКУМЕНТА

