



Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

Лица в Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ "МЕДИЦИНСКИЙ
ИНФОРМАЦИОННО-АНАЛИТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЧУВАШСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**
полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)
1 0 2 2 1 0 1 1 4 0 5 9 9

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

"01" декабря 2020 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)
2 2 0 2 1 0 0 2 4 4 7 7 3

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	Колличество	1
---	-------------	---

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

2	Причина внесения сведений	Изменение сведений о лице
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ДИРЕКТОР
5	Фамилия	АНАНЬЕВА
6	Имя	СВЕТЛАНА
7	Отчество	ИВАНОВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	212804792295
9	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	212804792295

Сведения о заявителех при данном виде регистрации

10	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
11	Фамилия	АНАНЬЕВА
12	Имя	СВЕТЛАНА

13	Отчество	ИВАНОВНА
14	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	212804792295
15	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	212804792295

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

16	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ. СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД. ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
17	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом
Инспекция Федеральной налоговой
службы по г. Чебоксары

"01" декабря 2020 года
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Подпись: Фамилия, инициалы



наименование регистрирующего органа