



04cd3e4a53304b368d0d111295e7d51e

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"СЫЛВЕНСКАЯ СРЕДНЯЯ ШКОЛА ИМЕНИ ПОЭТА ВАСИЛИЯ КАМЕНСКОГО"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительный документ юридического лица, и внесении изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ**

15 марта 2023 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

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

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Адрес юридического лица	614503, ПЕРМСКИЙ КРАЙ, М.О. ПЕРМСКИЙ, П СЫЛВА, УЛ МОЛОДЕЖНАЯ, Д. 7
---	-------------------------	---

*Адрес электронной почты, внесенный в Единый государственный реестр юридических лиц*

2	Причина внесения сведений	Добавлен
3	Эл. почта	SYLVENSKAYA@SOSH.PERMKRAI.RU

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

4	Место нахождения юридического лица	ПЕРМСКИЙ КРАЙ М.О. ПЕРМСКИЙ П СЫЛВА
---	------------------------------------	---

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

5	Количество учредителей (участников) - всего	2
<i>в том числе</i>		
6	- юридических лиц	0
7	- физических лиц	0
8	- прочих	2

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

1

9	Причина внесения сведений	Прекращение у участника обязательствных прав в отношении юридического лица
10	Учредитель (участник)	Муниципальное образование

11	Субъект Российской Федерации	Пермский край
12	Муниципальное образование	ПЕРМСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ РАЙОН ПЕРМСКОГО КРАЯ

2

13	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
14	Учредитель (участник)	Муниципальное образование
15	Субъект Российской Федерации	Пермский край
16	Муниципальное образование	ПЕРМСКИЙ МУНИЦИПАЛЬНЫЙ ОКРУГ ПЕРМСКОГО КРАЯ

*Сведения о российском юридическом лицеосуществляющем права участника*

17	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательственных прав в отношении юридического лица
18	Полное наименование юридического лица	УПРАВЛЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ПЕРМСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО ОКРУГА ПЕРМСКОГО КРАЯ
19	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1225900023689
20	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5948066499

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

21	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
----	---------------	---

*Данные заявителя, физического лица*

22	Фамилия Имя Отчество	ДУДОРОВА ВЕРА СЕМЁНОВНА
23	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	594801439101
24	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	594801439101

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

1

25	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр.документа и/или иных сведений о ЮЛ
26	Дата документа	07.03.2023
27	Документы представлены	в электронном виде

2

28	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ в новой редакции
29	Дата документа	20.02.2023
30	Документы представлены	в электронном виде

3

31	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
32	Номер документа	13
33	Дата документа	20.02.2023
34	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 17 по Пермскому  
краю

*полное наименование налогового органа*

15 марта 2023 года  
*(число) (месяц (прописью)) (год)*

Заместитель начальника отдела

Тышлек Ирина  
Анатольевна

*Подпись, Фамилия, инициалы*

