



Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ "НЕКРАСОВСКИЙ ДЕТСКИЙ САД "РОМАШКА" СОВЕТСКОГО  
РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	4	9	1	0	2	1	7	9	8	8	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

"20" сентября 2018 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	8	9	1	1	2	5	0	7	6	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Количество видов экономической деятельности	1
2	Код по ОКВЭД	85.41.9
3	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
4	Наименование вида деятельности	Образование дополнительное детей и взрослых прочее, не включенное в другие группировки
5	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

6	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
7	Фамилия	КАРАКАШ
8	Имя	ОКСАНА
9	Отчество	ВАЛЕРИЕВНА
10	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	910801494909
11	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	910801494909

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

12	Наименование документа	ЗАЯВЛЕНИЕ ПО ФОРМЕ Р14001
13	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 9 по Республике Крым  
Крым  
*наименование регистрирующего органа*

"20"     сентября     2018 года  
*(число)*     *(месяц прописью)*     *(год)*

Начальник отдела



Бабич Ирина Михайловна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

1	Наименование документа	Заявление по форме Р14001
2	Дата документа	20.09.2018
3	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
4	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
5	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
6	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
7	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
8	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
9	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
10	Подпись	Бабич Ирина Михайловна
11	Подпись	Бабич Ирина Михайловна