

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	7	5	1	9	0	0	0	3	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**внесена запись о создании юридического лица путем реорганизации в форме слияния**

"31" марта 2017 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

1	1	7	5	1	9	0	0	0	3	0	3	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о наименовании юридического лица, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Организационно-правовая форма	Государственные бюджетные учреждения субъектов Российской Федерации
2	Полное наименование юридического лица на русском языке	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1"
3	Сокращенное наименование юридического лица на русском языке	ГБУЗ "МГП № 1"
4	ИНН	5190069335
5	КПП	519001001

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

6	Почтовый индекс	183034
7	Субъект Российской Федерации	ОБЛАСТЬ МУРМАНСКАЯ
8	Город (волость и т.п.)	ГОРОД МУРМАНСК
9	Улица (проспект, переулок и т.д.)	ПРОСПЕКТ ГЕРОЕВ-СЕВЕРОМОРЦЕВ
10	Номер дома (владение и т.п.)	ДОМ 37

**Сведения о состоянии юридического лица и регистрирующем органе, в котором находится регистрационное дело, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

11	Сведения о состоянии юридического лица	Действующее
12	Наименование регистрирующего органа, которым запись внесена в ЕГРЮЛ	Инспекция Федеральной налоговой службы по г. Мурманску

**Сведения о юридических лицах, предшественниках юридического лица при реорганизации, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1		
<i>Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем</i>		

<b>реорганизации в форме слияния</b>		
13	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 4"
14	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025100852127
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5190306480
<b>2</b>		
<b>Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния</b>		
16	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 3"
17	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025100850719
18	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5190103314
<b>3</b>		
<b>Юридическое лицо, правопреемником которого являлось юридическое лицо при создании путем реорганизации в форме слияния</b>		
19	Полное наименование юридического лица	ГОСУДАРСТВЕННОЕ ОБЛАСТНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "МУРМАНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА № 1"
20	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1125190010857
21	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5190009311

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

22	Количество учредителей (участников) - всего	1
<b>в том числе</b>		
23	- юридических лиц	0
24	- физических лиц	0
25	- прочих	1

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

26	Причина внесения сведений	Возникновение у участника обязательств в отношении юридического лица
27	Учредитель (участник)	Субъект Российской Федерации
28	Субъект Российской Федерации	Мурманская обл

**Сведения об органе государственной власти, органе местного самоуправления - юридическом лице осуществляющем права участника**

29	Полное наименование юридического лица	МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ
30	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1025100839125
31	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	5190109972

**Сведения о количестве физических лиц, имеющих право без доверенности действовать от имени юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц**

32	Количество	1
----	------------	---

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

33	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
34	Вид должности	Руководитель юридического лица
35	Должность	ГЛАВНЫЙ ВРАЧ
36	Фамилия	АГЕЕВ
37	Имя	СЕРГЕЙ
38	Отчество	МИХАЙЛОВИЧ
39	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	519036327599
40	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	519036327599

41	Ко
42	Ко
43	Ти
44	Не
45	Пр
46	Ко
47	Ти
48	Не
49	Пр
50	Ко
51	Ти
52	Не
53	Пр
54	Ви
55	Фа
56	Им
57	От
58	Ид
59	Ви
60	Фа
61	Им
62	От
63	Ид
64	Ви
65	Фа
66	Им
67	От
68	Ид
69	На
70	Нс
71	Да
72	До
73	На
74	Нс
75	Да
76	До
77	На
78	Нс

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

41	Количество видов экономической деятельности	3
<b>1</b>		
42	Код по ОКВЭД	86.10
43	Тип сведений	Основной вид деятельности
44	Наименование вида деятельности	Деятельность больничных организаций
45	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
<b>2</b>		
46	Код по ОКВЭД	86.90.9
47	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
48	Наименование вида деятельности	Деятельность в области медицины прочая, не включенная в другие группировки
49	Причина внесения сведений	Внесение в реестр
<b>3</b>		
50	Код по ОКВЭД	86.23
51	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
52	Наименование вида деятельности	Стоматологическая практика
53	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

54	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
55	Фамилия	ШУРХОВЕЦКИЙ
56	Имя	АЛЕКСАНДР
57	Отчество	АЛЕКСАНДРОВИЧ
58	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	510503467916

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

<b>1</b>		
59	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
60	Фамилия	ШУРХОВЕЦКИЙ
61	Имя	АЛЕКСАНДР
62	Отчество	АЛЕКСАНДРОВИЧ
63	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	510503467916
<b>2</b>		
64	Вид заявителя	Лицо, действующее на основании полномочия
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
65	Фамилия	ШУРХОВЕЦКИЙ
66	Имя	АЛЕКСАНДР
67	Отчество	АЛЕКСАНДРОВИЧ
68	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	510503467916

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

<b>1</b>		
69	Наименование документа	Р12001 ЗАЯВЛЕНИЕ О СОЗДАНИИ ЮЛ ПРИ РЕОРГАНИЗАЦИИ
70	Номер документа	1569А
71	Дата документа	24.03.2017
72	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
73	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
74	Номер документа	102
75	Дата документа	22.03.2017
76	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>3</b>		
77	Наименование документа	ПРИКАЗ
78	Номер документа	166

79	Дата документа	22.03.2017
80	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
81	Наименование документа	УСТАВ ЮЛ
82	Номер документа	Б/Н
83	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>5</b>		
84	Наименование документа	ВЫПИСКА ИЗ ПРИКАЗА
85	Номер документа	83-Л
86	Дата документа	22.03.2017
87	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>6</b>		
88	Наименование документа	ПРИКАЗ 162
89	Номер документа	162
90	Дата документа	20.03.2017
91	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>7</b>		
92	Наименование документа	ПРИКАЗ 690
93	Номер документа	690
94	Дата документа	22.11.2016
95	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>8</b>		
96	Наименование документа	ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ
97	Номер документа	Б/Н
98	Дата документа	24.03.2017
99	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>9</b>		
100	Наименование документа	ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ
101	Номер документа	Б/Н
102	Дата документа	24.03.2017
103	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>10</b>		
104	Наименование документа	ПЕРЕДАТОЧНЫЙ АКТ
105	Номер документа	Б/Н
106	Дата документа	24.03.2017
107	Документы представлены	на бумажном носителе

Заместитель начальника инспекции  
 Т.Ю. Слесарева

пронумеровано, прошито и скреплено печатью на

Лист записи выдан налоговым органом

Инспекция Федеральной налоговой службы  
по г. Мурманску

наименование регистрирующего органа

"31" марта 2017 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника

Слесарева Татьяна Юрьевна

Подпись, Фамилия, инициалы

