



7c87f2c90f274e22887066d129e1907c

Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "СПОРТИВНАЯ ШКОЛА
ПО ФУТБОЛУ "МЕТАР" ГОРОДА ЧЕЛЯБИНСК**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"21" сентября 2021 года
число месяц (прописью) год

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	1	7	4	0	0	7	0	9	8	0	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	САФОНОВА ЕЛИЗАВЕТА ВЛАДИМИРОВНА
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	745013314858
2		
7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ДИРЕКТОР
10	Фамилия Имя Отчество	СИДОРКИН АЛЕКСЕЙ СЕРГЕЕВИЧ
11	Идентификационный номер налогоплательщика	741602067560

	(ИНН)	
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	741602067560
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
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
16	Фамилия Имя Отчество	СИДОРКИН АЛЕКСЕЙ СЕРГЕЕВИЧ
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	741602067560
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	741602067560

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

1		
19	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
20	Номер документа	74/69-Н/74-2021-13-671
21	Дата документа	14.09.2021
22	Документы представлены	в электронном виде
2		
23	Наименование документа	КОПИЯ ПАСПОРТА РФ
24	Документы представлены	в электронном виде
3		
25	Наименование документа	РАСПИСКА МФЦ
26	Дата документа	14.09.2021
27	Документы представлены	в электронном виде
4		
28	Наименование документа	Учредительный документ ЮЛ
29	Номер документа	5/191
30	Дата документа	01.09.2021
31	Документы представлены	в электронном виде

Межрайонная инспекция Федеральной
Лист записи выдан налоговым органом налоговой службы № 17 по Челябинской
области

полное наименование налогового органа

"21" сентября 2021 года
число месяц (прописью) год

Заместитель начальника

Шилоносова Танзиля Радифовна
Подпись, Фамилия, инициалы



**ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
УСИЛЕННОЙ КВАЛИФИЦИРОВАННОЙ
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ**

сведения о сертификате эп

Сертификат: 179F5A0056AC17BC4A7E09888A95A34F
Владелец: Шилоносова Танзиля Рафифовна
Заместитель начальника инспекции: Руководство
Межрайонная ИФНС России №17 по Челябинской области
Действителен: с 16.10.2020 по 16.10.2021

Полное наименование и местонахождение многофункционального центра, выдавшего экземпляр электронного документа на бумажном носителе из информационной системы: Территориальный отдел ОГАУ «МФЦ Челябинской области» в городе Челябинск, г. Челябинск, ул. Университетская Набережная, д.125

Территориальный отдел ОГАУ «МФЦ Челябинской области» в городе Челябинск, подтверждает неизменность информации, полученной из автоматизированной информационной системы «ФЦОД» ФНС.

Дата и время составления экземпляра электронного документа на бумажном носителе: 24.09.2021 г. 14:07

Чумакова Саня Канысбаевна

(фамилия имя и отчество уполномоченного сотрудника МФЦ)



(подпись)

М.П.

Пронумеровано, пронумеровано,
скреплено печатью на _____ листах

Сл-г ТО ОГАУ "МФЦ Челябинской области"
г. Челябинска

Чумакова С.К.



Полное наименование и местонахождение многофункционального центра, выдавшего экземпляр электронного документа на бумажном носителе из информационной системы: Территориальный отдел ОГАУ «МФЦ Челябинской области» в городе Челябинск, г. Челябинск, ул. Университетская Набережная, д.125

Территориальный отдел ОГАУ «МФЦ Челябинской области» в городе Челябинск, подтверждает неизменность информации, полученной из автоматизированной информационной системы «ФЦОД» ФНС.

Дата и время составления экземпляра электронного документа на бумажном носителе: 24.09.2021 г. 14:07

Чумакова Сания Канысбаевна

(фамилия имя и отчество уполномоченного сотрудника МФЦ)



М.П.