



Форма №

Р 5 0 0 0 3

# Федеральная налоговая служба СВИДЕТЕЛЬСТВО

о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц

Настоящим подтверждается, что в соответствии с Федеральным законом «О государственной регистрации юридических лиц и индивидуальных предпринимателей» в единый государственный реестр юридических лиц внесена запись о внесении в государственный реестр изменений в сведения о юридическом лице, не связанных с внесением изменений в учредительные документы

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Стоматологическая поликлиника №2"

(полное наименование юридического лица с указанием организационно - правовой формы)

АУЗ РА "СП №2"

(сокращенное наименование юридического лица)

Основной государственный регистрационный номер

1 0 2 0 4 0 0 7 5 6 4 5 2

5                      февраля                      2013  
(дата)                      (месяц прописью)                      (год)

за государственным регистрационным номером

2 1 3 0 4 1 1 0 2 0 3 7 5

Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №5 по Республике Алтай

(Наименование регистрирующего органа)

Должность уполномоченного  
лица регистрирующего органа

Заместитель начальника инспекции



Овчинникова С.В.

М.П.

(подпись, Ф.И.О.)



серия 04 №000390813





Форма № 1-1-Учет  
Код по КНД 1121007

Федеральная налоговая служба

**СВИДЕТЕЛЬСТВО**

**О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ  
В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ПО МЕСТУ ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ**

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация  
Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай "Стоматологическая  
поликлиника №2"

*(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)*

ОГРН 

1	0	2	0	4	0	0	7	5	6	4	5	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с  
Налоговым кодексом Российской Федерации 30 августа 1994 г.

*(число, месяц, год)*

в налоговом органе по месту нахождения Межрайонной инспекции  
Федеральной налоговой службы №5 по Республике Алтай

0	4	1	1
---	---	---	---

*(наименование налогового органа и его код)*

и ей присвоен

ИНН/КПП 

0	4	1	1	0	0	7	2	1	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 / 

0	4	1	1	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заместитель начальника  
инспекции

Овчинникова С.В.



серия 04 №000388738