



cb29e357814848179c32e5304604016a

Форма № Р50007

Лист записи

Единого государственного реестра юридических лиц

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ
БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА И.Б. ГАЛАНТА МИНИСТЕРСТВА
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	0	2	2	7	0	1	1	3	0	5	7	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

27 октября 2023 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	3	2	7	0	0	2	9	2	5	9	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

Сведения о количестве обособленных подразделений юридического лица, внесенных в Единый государственный реестр юридических лиц

1	Количество филиалов	3
2	Количество представительств	0

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

1

3	Причина внесения сведений	Создание филиала / открытие представительства
4	Наименование филиала	КОМСОМОЛЬСКИЙ-НА-АМУРЕ ФИЛИАЛ КРАЕВОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА И.Б. ГАЛАНТА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
5	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	681027, ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ, Г.О. ГОРОД КОМСОМОЛЬСК-НА-АМУРЕ, Г КОМСОМОЛЬСК-НА-АМУРЕ, УЛ ВОКЗАЛЬНАЯ, Д. 19

2

6	Причина внесения сведений	Создание филиала / открытие представительства
7	Наименование филиала	СОВЕТСКО-ГАВАНСКИЙ ФИЛИАЛ КРАЕВОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА И.Б. ГАЛАНТА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ

8	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	682800, ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ, М.Р-Н СОВЕТСКО-ГАВАНСКИЙ, Г.П. ГОРОД СОВЕТСКАЯ ГАВАНЬ, Г СОВЕТСКАЯ ГАВАНЬ, УЛ КИЕВСКАЯ, Д. 6
---	---	--

3

9	Причина внесения сведений	Создание филиала / открытие представительства
10	Наименование филиала	НИКОЛАЕВСКИЙ-НА-АМУРЕ ФИЛИАЛ КРАЕВОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПСИХИАТРИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ ПРОФЕССОРА И.Б. ГАЛАНТА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ
11	Адрес (место нахождения) филиала в Российской Федерации	682462, ХАБАРОВСКИЙ КРАЙ, М.Р-Н НИКОЛАЕВСКИЙ, Г.П. ГОРОД НИКОЛАЕВСК-НА-АМУРЕ, Г НИКОЛАЕВСК-НА-АМУРЕ, УЛ СОВЕТСКАЯ, Д. 181

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

12	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
13	Фамилия Имя Отчество	КАРЛОВСКИЙ ОЛЕГ АРКАДЬЕВИЧ
14	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	281200806861
15	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	281200806861

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

1

16	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ В УСТАВ ЮЛ
17	Дата документа	11.08.2023
18	Документы представлены	в электронном виде

2

19	Наименование документа	РАСПОРЯЖЕНИЕ
20	Номер документа	893-Р
21	Дата документа	11.08.2023
22	Документы представлены	в электронном виде

3

23	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр.документа и/или иных сведений о ЮЛ
24	Номер документа	13759А
25	Дата документа	20.10.2023
26	Документы представлены	в электронном виде

27 октября 2023 года
(число) (месяц (прописью)) (год)

Заместитель руководителя

Мишина Ирина
Сергеевна

Подпись, Фамилия, инициалы

