



30dbfb6c26844306b09bee16b7cfee7f

Форма № Р50007

**Лист записи
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "СЕМИОЗЕРСКИЙ ДЕТСКИЙ САД "БАЛАЧАК"
КОМБИНИРОВАННОГО ВИДА ВЫСОКОГОРСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО
РАЙОНА РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН"**

полное наименование юридического лица

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	2	4	1	6	0	0	0	2	9	8	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

17 января 2025 года
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	5	1	6	0	0	4	2	8	4	2	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Адрес юридического лица	420098, РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, М.Р-Н ВЫСОКОГОРСКИЙ, С.П. СЕМИОЗЕРСКОЕ, С ШИГАЛИ, УЛ. ПРИДОРОЖНАЯ, ЗД. 133
---	-------------------------	--

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

2	Место нахождения юридического лица	РЕСПУБЛИКА ТАТАРСТАН, М.Р-Н ВЫСОКОГОРСКИЙ, С.П. СЕМИОЗЕРСКОЕ, С ШИГАЛИ
---	------------------------------------	---

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

3	Количество	1
---	------------	---

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

4	Причина внесения сведений	Изменение сведений о лице
5	Вид должности	Руководитель юридического лица
6	Должность	ЗАВЕДУЮЩИЙ
7	Фамилия Имя Отчество	ЗАКИРОВА АЛЬБИНА ФАРИЛЕВНА
8	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	165110265810
9	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	165110265810
10	Пол	Женский
11	Гражданство	гражданин Российской Федерации

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

12	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
Данные заявителя, физического лица		
13	Фамилия Имя Отчество	ЗАКИРОВА АЛЬБИНА ФАРИЛЕВНА
14	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	165110265810
15	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	165110265810

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

1

16	Наименование документа	ПРИКАЗ
17	Документы представлены	в электронном виде

2

18	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
19	Номер документа	307А
20	Дата документа	10.01.2025
21	Документы представлены	в электронном виде

3

22	Наименование документа	РАСПИСКА В ПОЛУЧЕНИИ ДОКУМЕНТОВ
23	Документы представлены	в электронном виде

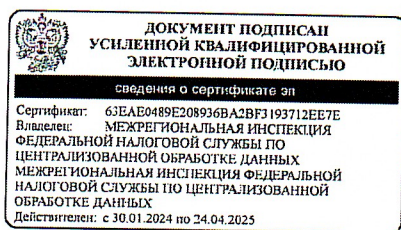
4

24	Наименование документа	ПАСПОРТ
25	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция
Федеральной налоговой службы по
централизованной обработке данных
полное наименование налогового органа

17 января 2025 года
(число) (пропись) (год)



ОТВЕТ

из ИС "Автоматизированная информационная система "ФЦОД" ФНС"
(наименование информационной системы органа, предоставляющего услугу, из которой получены сведения)

Заявителю Закировой Альбине Фарилевне
(фамилия, имя, отчество заявителя)

Идентификатор заявления ФНС UA25011055720352

Статус заявления Запись о государственной регистрации внесена в реестр

Реквизиты ключа проверки электронной подписи лица:

- а) серийный номер сертификата ключа проверки электронной подписи: 01D8AEC50080B1B4AB4994E64B7CC68996
б) срок действия сертификата ключа проверки электронной подписи: с 30.05.2024 по 30.08.2025
в) кому выдан: ФНС России, , ФНС России, г. Москва, Неглинная, дом 23.

Полное наименование и местонахождение многофункционального центра, выдавшего выписку из информационной системы:

Высокогорский филиал ГБУ МФЦ в Республике Татарстан, Республика Татарстан, Высокогорский муниципальный район, с. Высокая Гора, ул. Полковая, д. 9

Дата и время составления выписки из информационной системы:

"17" января 2025 года 13:36:07

Спец. Кат. Сабирова А.С.
(фамилия имя и отчество уполномоченного сотрудника МФЦ)



[Handwritten signature]
(подпись)