



cd4a5efa77fd4898b44f92107d2fef76

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
"СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 5 ИМЕНИ ГЕРОЯ  
СОВЕТСКОГО СОЮЗА В.К. ЕРОШКИНА" Г. БАЛАКОВО САРАТОВСКОЙ  
ОБЛАСТИ**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

20      февраля      2024      года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	4	6	4	0	0	0	7	2	2	0	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
<i>Данные заявителя, физического лица</i>		
2	Фамилия Имя Отчество	СТАРОВОЙТОВА НАТАЛЬЯ ВЛАДИМИРОВНА
3	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	643100387616
4	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	643100387616

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

1

5	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
6	Документы представлены	в электронном виде

2

7	Наименование документа	ПОСТАНОВЛЕНИЕ
8	Документы представлены	в электронном виде

3

9	Наименование документа	Изменения в учредительный документ ЮЛ
10	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 22 по  
Саратовской области

*полное наименование налогового органа*

20      февраля      2024      года  
(число)    месяц (прописью)    (год)

Заместитель начальника

Бохан Ольга  
Александровна

*Подпись , Фамилия, инициалы*

