



0566df7a67ef412385f4443cc6333159

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "СТОМАТОЛОГИЯ  
В ОРЛЕ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

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

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

"20" ноября 2019 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	1	9	5	7	4	9	2	2	9	5	7	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о видах экономической деятельности, которыми занимается юридическое лицо, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

1	Количество видов экономической деятельности	2
1		
2	Код по ОКВЭД	47.73
3	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
4	Наименование вида деятельности	Торговля розничная лекарственными средствами в специализированных магазинах (аптеках)
5	Причина внесения сведений	Исключение из реестра
2		
6	Код по ОКВЭД	47.75.3
7	Тип сведений	Дополнительный вид деятельности
8	Наименование вида деятельности	Торговля розничная предметами личной гигиены в специализированных магазинах
9	Причина внесения сведений	Внесение в реестр

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

10	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
11	Основной государственный регистрационный номер (ОГРН)	1195749004000
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
12	Фамилия	КОРШУНОВА

13	Имя	ЮЛИЯ
14	Отчество	ИГОРЕВНА
15	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	672908991304
16	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	672908991304

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

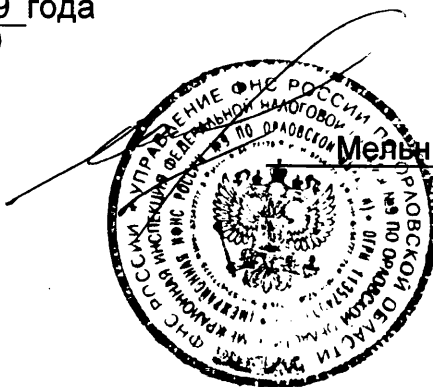
17	Наименование документа	Р14001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМ.СВЕДЕНИЙ, НЕ СВЯЗАННЫХ С ИЗМ. УЧРЕД.ДОКУМЕНТОВ (П.2.1)
18	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом **Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №9 по Орловской области**

*наименование регистрирующего органа*

"20" ноября 2019 года  
(число) (месяц прописью) (год)

Заместитель начальника



**Мельников Михаил Алексеевич**  
*Подпись, Фамилия, инициалы*