



60ba2b93e16a454da3cb82af479cf6ac

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ  
ИНСТИТУТ КОМПЛЕКСНОГО АНАЛИЗА РЕГИОНАЛЬНЫХ ПРОБЛЕМ  
ДАЛЬНЕВОСТОЧНОГО ОТДЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ АКАДЕМИИ НАУК**  
*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1 0 2 7 9 0 0 5 0 9 9 0 0

**внесена запись о государственной регистрации изменений, внесенных в учредительные документы юридического лица, связанных с внесением изменений в сведения о юридическом лице, содержащиеся в ЕГРЮЛ, на основании заявления**

"19" ноября 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 9 7 9 0 1 0 6 2 0 0 5

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

1	Вид заявителя	Руководитель постоянно действующего исполнительного органа
<b>Данные заявителя, физического лица</b>		
2	Фамилия	ФЕТИСОВ
3	Имя	ДЕНИС
4	Отчество	МИХАИЛОВИЧ
5	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	790104515579
6	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	790104515579

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

<b>1</b>		
7	Наименование документа	Р13001 ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ИЗМЕНЕНИЯХ, ВНОСИМЫХ В УЧРЕД. ДОКУМЕНТЫ
8	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>2</b>		
9	Наименование документа	ПРИКАЗ
10	Документы представлены	на бумажном носителе

1

<b>3</b>		
11	Наименование документа	ИЗМЕНЕНИЯ К УСТАВУ ЮЛ
12	Документы представлены	на бумажном носителе
<b>4</b>		
13	Наименование документа	ДОКУМЕНТ ОБ ОПЛАТЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОШЛИНЫ
14	Номер документа	602129
15	Дата документа	08.11.2019
16	Документы представлены	на бумажном носителе

Лист записи выдан налоговым органом  
Инспекция Федеральной налоговой службы по г.Биробиджану Еврейской автономной области  
*наименование регистрирующего органа*

"19" ноября 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника



Смикун Ольга Алексеевна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*

2