



47dd979d69614b95b31fe21792f5a130

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

лица В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

**МУНИЦИПАЛЬНОЕ АВТОНОМНОЕ ДОШКОЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ГОРОДСКОГО  
ОКРУГА САРАНСК "ЦЕНТР РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА - ДЕТСКИЙ САД № 10"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственной регистрационный номер (ОГРН)

1 1 9 1 3 2 6 0 0 6 1 9 0

**внесена запись об учете юридического лица в налоговом органе**

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

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2 1 9 1 3 2 6 1 6 3 9 7 2

Запись содержит следующие сведения:

| № п/п | Наименование показателя | Значение показателя |
|-------|-------------------------|---------------------|
| 1     | 2                       | 3                   |

**Сведения об учете юридического лица в налоговом органе, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц**

|   |   |   |
|---|---|---|
| 1 | Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) | 1326254620  |
| 2 | Код причины постановки на учет (КПП)            | 132601001   |
| 3 | Дата постановки на учет                         | 06.11.2019  |
| 4 | Причина постановки на учет                      | Постановка на учет в налог. органе рос.организ. в качестве налогоплательщика по месту ее нахождения |
| 5 | Наименование налогового органа                  | Инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Саранска                             |

**Сведения о выданном свидетельстве, подтверждающем внесение данной записи в Единый государственный реестр юридических лиц**

|   |                                     |   |
|---|-------------------------------------|---|
| 6 | Дата выдачи                         | 06.11.2019  |
| 7 | Наименование регистрирующего органа | Инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Саранска |
| 8 | Статус                              | Действующее свидетельство   |

Лист записи выдан налоговым органом

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

Заместитель начальника

Инспекция Федеральной налоговой службы по Ленинскому району г. Саранска

*наименование регистрирующего органа*



Машин Максим Юрьевич  
*Подпись, Фамилия, инициалы*