



4de754ceae2a44e9a50cdf8f26a4d49e

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ  
"ВОЛОГОДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И  
СЕРТИФИКАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственной регистрационный номер (ОГРН)

1	0	3	3	5	0	0	0	4	1	8	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

25      февраля      2025      года  
(число)      (месяц прописью)      (год)

за государственной регистрационный номер (ГРН)

2	2	5	3	5	0	0	5	8	3	2	6	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит следующие сведения:

№ п/п	Наименование показателя	Значение показателя
1	2	3

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

1	Количество	2
---	------------	---

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

1

2	Причина внесения сведений	Прекращение полномочий
3	Вид должности	Руководитель юридического лица
4	Должность	ДИРЕКТОР
5	Фамилия Имя Отчество	ГАММЕРМАЙСТЕР ЮРИЙ ГЕРМАНОВИЧ
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	352501971254

2

7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ДИРЕКТОР
10	Фамилия Имя Отчество	ДОБРОВ АЛЕКСЕЙ МИХАЙЛОВИЧ
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	771989583020
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	771989583020
13	Пол	Мужской
14	Гражданство	гражданин Российской Федерации

Сведения о заявителях при данном виде регистрации

15	Вид заявителя	Лицо, действующее от имени юридического лица без доверенности
----	---------------	---

*Данные заявителя, физического лица*

16	Фамилия Имя Отчество	ДОБРОВ АЛЕКСЕЙ МИХАЙЛОВИЧ
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	771989583020
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	771989583020

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

19	Наименование документа	Р13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
20	Дата документа	18.02.2025
21	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных

*полное наименование налогового органа*

25      февраля      2025      года  
(число)    месяц (прописью)    (год)

