



Форма № Р50007

**Лист записи  
ЕДИНЬЕГО ГОСУДАРСТВЕННОГО РЕЕСТРА ЮРИДИЧЕСКИХ ЛИЦ**

государственный реестр юридических лиц в отношении юридического

**ГОТВОРИТЕЛЬНЫЙ ОБЩЕСТВЕННЫЙ ФОНД РАЗВИТИЯ  
ИНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ №249**

**Г. КРАСНОЯРСКА**

*полное наименование юридического лица*

государственный регистрационный номер (ОГРН)

0	3	2	4	0	0	0	0	8	6	9	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**о ликвидации юридического лица**

дата 2019 года

*(письмо)* *(год)*

государственный регистрационный номер (ГРН)

1	9	2	4	6	8	7	0	4	5	6	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

следующие сведения:

наименование показателя	Значение показателя
2	3

состоянии юридического лица и регистрирующем органе, в котором находится  
дело, внесенные в Единый государственный реестр юридических лиц

причина ликвидации юридического лица	Ликвидировано по решению его учредителей (участников) либо органа юридического лица, уполномоченного на то учредительными документами
--------------------------------------	---

**Сведения о заявителях при данном виде регистрации**

	Ликвидатор
<b>Данные заявителя, физического лица</b>	
	МАЗАЕВА
	СВЕТЛАНА
	НИКОЛАЕВНА
идентификационный номер налогоплательщика	246204731106
идентификационный номер ЕГРН	246204731106

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

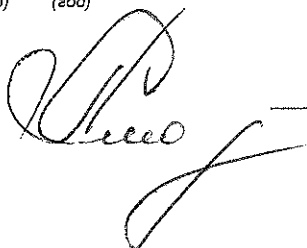
1	
количество документов	(Р16001) ЗАЯВЛЕНИЕ О ЛИКВИДАЦИИ Ю (ПО РЕШЕНИЮ УЧРЕД. ИЛИ ИНОГО ОРГАНА)
представлены	на бумажном носителе

<b>2</b>	
10	Наименование документа
11	Дата документа
12	Документы представлены
<b>3</b>	
13	Наименование документа
14	Номер документа
15	Дата документа
16	Документы представлены
<b>4</b>	
17	Наименование документа
18	Номер документа
19	Дата документа
20	Документы представлены
<b>5</b>	
21	Наименование документа
22	Номер документа
23	Дата документа
24	Документы представлены

Лист записи выдан налоговым органом Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краю  
*наименование регистрирующего органа*

"12" августа 2019 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Ведущий  
 специалист-эксперт



Смолина Елена Владимировна  
*Подпись, Фамилия, инициалы*