



Форма № 1-1-Учет
Код по КНД 1121007

Федеральная налоговая служба
СВИДЕТЕЛЬСТВО

**О ПОСТАНОВКЕ НА УЧЕТ РОССИЙСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
В НАЛОГОВОМ ОРГАНЕ ПО МЕСТУ ЕЕ НАХОЖДЕНИЯ**

Настоящее свидетельство подтверждает, что российская организация
**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ**

(полное наименование российской организации в соответствии с учредительными документами)

ОГРН

1	0	3	0	7	0	0	2	2	6	8	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

поставлена на учет в соответствии с
Налоговым кодексом Российской Федерации 03.07.2009
(число, месяц, год)
в налоговом органе по месту нахождения Инспекция Федеральной
налоговой службы №2 по г. Нальчику Кабардино-Балкарской
Республики

0	7	2	6
---	---	---	---

(наименование налогового органа и его код)

и ей присвоен

ИНН/КПП

0	7	1	1	0	5	5	7	7	6
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 /

0	7	2	6	0	1	0	0	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---

Заместитель начальника ИФНС России №2 по
г.Нальчику КБР



Акаева С. В.



серия 07 №001791650

и и и и и

н 6, н 2



Форма № 51003

Федеральная налоговая служба

СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
"ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР" МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАБАРДИНО-БАЛКАРСКОЙ РЕСПУБЛИКИ

полное наименование юридического лица

внесена запись о создании юридического лица

"18" апреля 2003 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

1	0	3	0	7	0	0	2	2	6	8	4	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Запись содержит сведения, приведенные в прилагаемом к настоящему свидетельству листе записи Единого государственного реестра юридических лиц.

Инспекция Федеральной налоговой службы
№2 по г. Нальчику Кабардино-Балкарской
Республики


Свидетельство выдано налоговым органом

наименование регистрирующего органа

"05" февраля 2015 года
(число) *(месяц прописью)* *(год)*

Заместитель начальника



 Акаева Светлана Владимировна
Подпись, Фамилия, инициалы

МП



серия 07 №001791990

н 7 носте