



9566927d94c5451084d0094a6b71391a

Форма № Р50007

**Лист записи  
Единого государственного реестра юридических лиц**

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении юридического лица

**ОБЛАСТНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "КУРСКАЯ ШКОЛА ДЛЯ ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ "СТУПЕНИ"**

*полное наименование юридического лица*

основной государственный регистрационный номер (ОГРН)

1	1	0	4	6	3	2	0	0	5	0	8	1
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

13 августа 2024 года  
(число) (месяц прописью) (год)

за государственным регистрационным номером (ГРН)

2	2	4	4	6	0	0	1	2	1	3	5	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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	ИСПОЛНЯЮЩИЙ ОБЯЗАННОСТИ ДИРЕКТОРА
5	Фамилия Имя Отчество	ЗУБРИЛОВА ЕЛЕНА ВЯЧЕСЛАВОВНА
6	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	463222351484

2

7	Причина внесения сведений	Возложение полномочий
8	Вид должности	Руководитель юридического лица
9	Должность	ДИРЕКТОР
10	Фамилия Имя Отчество	ФОКИН НИКОЛАЙ АНАТОЛЬЕВИЧ
11	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	462900024374
12	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	462900024374
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	ФОКИН НИКОЛАЙ АНАТОЛЬЕВИЧ
17	Идентификационный номер налогоплательщика (ИНН)	462900024374
18	ИНН ФЛ по данным ЕГРН	462900024374

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

19	Наименование документа	P13014 Заявление об изменении учр. документа и/или иных сведений о ЮЛ
20	Документы представлены	в электронном виде

Лист записи выдан налоговым органом

**Межрегиональная инспекция  
Федеральной налоговой службы по  
централизованной обработке данных**

*полное наименование налогового органа*

13      августа      2024      года  
*(число)*    *месяц (прописью)*    *(год)*

