



Форма № 51003

Федеральная налоговая служба

# СВИДЕТЕЛЬСТВО

о государственной регистрации юридического лица

В Единый государственный реестр юридических лиц в отношении  
юридического лица

**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОЛОГОДСКОЙ  
ОБЛАСТИ "ВОЛОГОДСКАЯ ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №2"**

*полное наименование юридического лица*

внесена запись о создании юридического лица

"13" января 2005 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)

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

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

Свидетельство выдано налоговым органом **Межрайонная инспекция Федеральной  
налоговой службы № 11 по Вологодской  
области**

*наименование регистрирующего органа*

"30" декабря 2016 года  
*(число) (месяц прописью) (год)*

Заместитель начальника  
инспекции



Кукушкина Надежда Николаевна

*Подпись, Фамилия, инициалы*



серия 35 №002324313