

**Підприємство, установа, заклад**

Назва:

повна: Обласний комунальний заклад «Сумське обласне бюро судово-медичної експертизи»

скорочена: ОБ СМЕ

місцезнаходження: 

4	0	0	2	0
---	---	---	---	---

м. Суми, вул..Курська, 111

номер телефону: 

0	5	4	2	
---	---	---	---	--

2	4	5	0	8	7
---	---	---	---	---	---

номер факсу: 

0	5	4	2	
---	---	---	---	--

2	4	5	0	8	7
---	---	---	---	---	---

E-mail: Sumy-sme@ukr.net

Веб-сайт: \_\_\_\_\_

**Відомості про державну реєстрацію юридичної особи**

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ: 

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

організаційно-правова форма: Комунальна установа

коди видів економічної класифікації згідно з Класифікатором видів економічної діяльності України:

86.10 Діяльність лікарняних закладів

розмір статутного капіталу: \_\_\_\_\_

**Відомості про статут (положення) юридичної особи**

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про затвердження статуту (положення): Управління майном Сумської обласної ради

дата 

2	6	.	0	9	.	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 № 

3	6	3		
---	---	---	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:  
№ 

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

0	5	.	1	0	.	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про зміни до статуту (положення): Управління майном Сумської обласної ради

дата 

0	2	.	0	7	.	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

 № 

2	8	1		
---	---	---	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:  
№ 

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

0	5	.	0	7	.	2	0	0	7
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): Обласний комунальний заклад «Сумське обласне бюро судово-медичної експертизи», управління майном Сумської обласної ради

**Керівництво підприємства, установи, закладу**

керівник: Генсіцький Борис Іванович

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення керівника: Сумська обласна рада

дата 

2	5	.	0	2	.	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№ 

--	--	--	--	--

форма трудового договору: Контракт

термін дії контракту:

з 

2	5	.	0	2	.	2	0	1	3
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

до 

2	4	.	0	2	.	2	0	1	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**Орган управління підприємства, установи, закладу**

назва органу управління до сфери якого входить юридична особа: Управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації

**Відомості про припинення юридичної особи**

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата 

		.			.				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

№ 

--	--	--	--	--