

Підприємство, установа, заклад

Назва:

повна: Комунальний заклад Сумської обласної Ради "Обласна база спеціального медичного постачання"

скорочена: КЗ СОР "Обласна база спецмедпостачання"

місцезнаходження:

4	0	0	3	0
---	---	---	---	---

м. Суми, вул. Холодногірська, 31

номер телефону:

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

6	7	9	3	8	9
---	---	---	---	---	---

номер факсу:

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

6	1	1	1	6	6
---	---	---	---	---	---

E-mail: specmedpostach@email.ua

Веб-сайт: _____

Відомості про державну реєстрацію юридичної особи

ідентифікаційний код по ЄДРПОУ:

0	0	1	8	2	0	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---

організаційно-правова форма: Комунальна організація 430

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

52.10 Складське господарство

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

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

№

1	1	3	0	11
---	---	---	---	----

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

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

0	3	.	0	8	.	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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

дата

0	2	.	0	9	.	2	0	0	4
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

№

--	--	--	--	--

номер та дата запису в єдиному державному реєстрі:

№

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

0	3	.	0	8	.	2	0	0	5
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

місце зберігання статуту (положення): КЗ СОР "Обласна база спецмедпостачання", Управління майном Сумської обласної ради

Керівництво підприємства, установи, закладу

керівник: Колоша Микола Іванович

найменування органу, який видав розпорядження (наказ) про призначення керівника: Управління охорони здоров'я Сумської обласної державної адміністрації

дата

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

№

1	1	0	-	К
---	---	---	---	---

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 облдержадміністрації

Відомості про припинення юридичної особи

назва органу що прийняв рішення про припинення юридичної особи:

дата

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

№

--	--	--	--	--